

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 203/NS/11	DATA SINISTRO 01/10/2011	ORA 17.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA DALMAZIA	
DIREZIONE PEZZAVILLA - CITTA' MERCATO			N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA AX 322 LX	PROPRIETARIO GALITELLI SILVIO (04/05/64)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAVALLOTTI N. 127			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO BITONTO MARIA - Nata il 21/01/65 (Trasp. AX322LX)	NATURA DEL DANNO Residente a Lama Taranto in Via Giaggioli n. 6
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

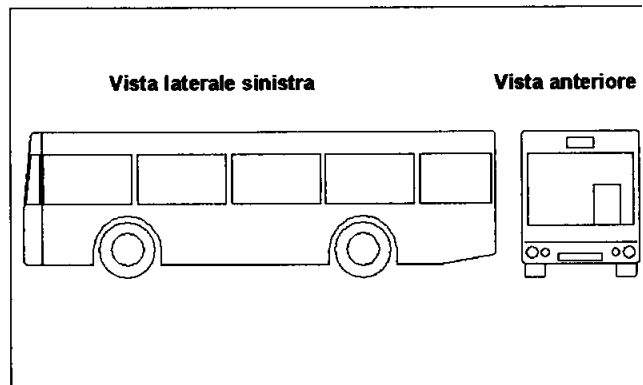
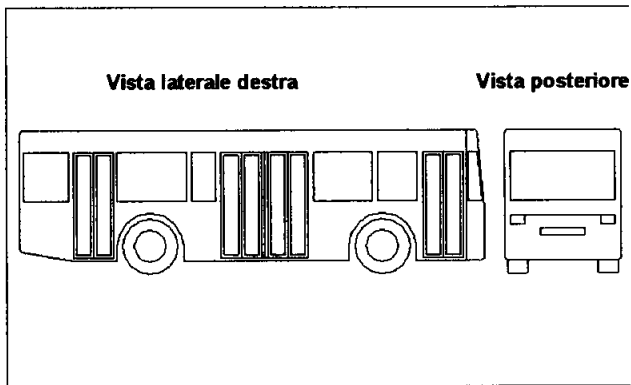
MARCA HYUNDAI	MODELLO ATOS	TARGA DR 791 DV	PROPRIETARIO VITTI ANGELO	RESIDENZA S. VITO TARANTO
DOMICILIO VIA BOBE N. 2	COMPAGNIA ASSICURATRICE RAS	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (FARO DESTRO, PARAURTI E FRANTALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA ROMEO 156 = COFANO E PARAURTI POSTERIORE (NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE)

HIYUNDAI ATOS = NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA DALMAZIA, TAMPONAVO UN'ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA ALLO SCATTARE DEL COLORE ARANCIONE AL SEMAFORO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO A SUA VOLTA L'ALFA ROMEO 156 URTAVA UNA HIYUNDAI ATOS DI COLORE AZZURRO CHE LA PRECEDEVA.

SOLO LA SIGNORA BITONTO MARIA, TRASPORTATA NELL'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156 (SEDUTA DAVANTI), DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN GINOCCHIO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE UTENTI CHE SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE SENZA SUBIRE LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

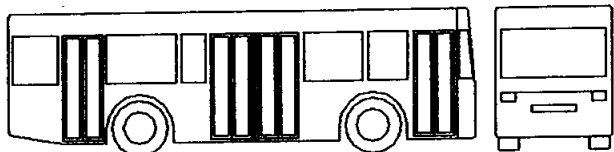
Il Conducente

TA, 5/10/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

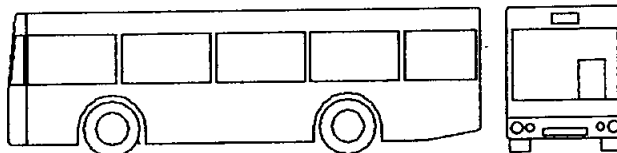
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (FARO DESTRO, PARAURTI E FRANTALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA ROMEO 156 = COFANO E PARAURTI POSTERIORE (NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE)

HIYUNDAI ATOS = NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA DALMAZIA, TAMPONAVO UN'ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA ALLO SCATTARE DEL COLORE ARANCIONE AL SEMAFORO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO A SUA VOLTA L'ALFA ROMEO 156 URTAVA UNA HIYUNDAI ATOS DI COLORE AZZURRO CHE LA PRECEDEVA.

SOLO LA SIGNORA BITONTO MARIA, TRASPORTATA NELL'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156 (SEDUTA DAVANTI), DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN GINOCCHIO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE UTENTI CHE SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE SENZA SUBIRE LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

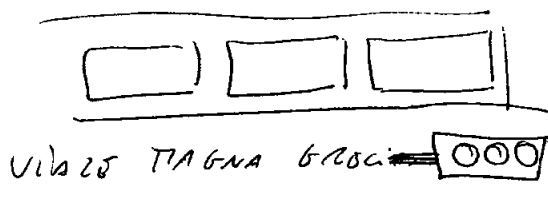
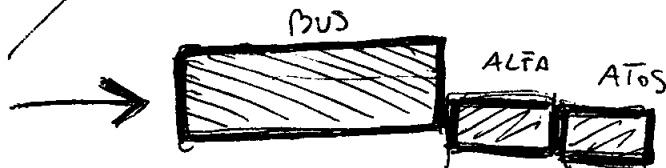
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA, 5/10/2011

pagina

2



DALMAZIA

VIA

Taranto, li 5/10/2011

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 203/NS/11 del 01/10/2011

Il giorno 01/10/2011, il bus n° 517 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, 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 05-10-11
Fontana Quinto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 517 **DATA** 1-10-2011

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				
89	P322	6.20	CM.	7.20	V323 DORANTEO			
89	CM.	7.26	P322	8.20	" "			
89	P322	8.26	CM.	9.26	" "			
89	CM.	9.32	P322	10.26	" "			
89	P322	10.32	CM.	11.34	V323 DORANTEO			
29	CM	11.38	PE22	12.35	Fontane			
29	PE22	12.38	CM	13.38				
29	CM	13.44	PE22	14.40				
29	PE22	14.41	CM	15.30				
29	CM	15.32	PE22	16.25				
29	PE22	16.32	CM		Fontane			
28	CM	17.32	PE22	18.38	SERAFINO			
28	PE22	18.43	CM					
28					/			
28								
28								
28					SERAFINO			
					19.30			

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>53</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.39</u>	DALLE ORE <u>11.28</u>	DALLE ORE <u>12.22</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.39</u>	ALLE ORE <u>17.36</u>	ALLE ORE <u>23.22</u>																																																																																																																					
LINEA <u>89</u>	LINEA <u>29</u>	LINEA <u>28</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>V. S. Dolevico</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fontane</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>SERAFINO CASPARE</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del 10/07/2007
VIA N. GRECIA ANGOLO VIA BALMAZIA
TAMPONAVO UNA VETTURA PER FARE RELAZIONE
Fontane Quinto

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 19.30

tenor,

—
517

ISPEZIONE

TARGA: **AX322LX**

DATI DEL VEICOLO

Targa	AX322LX
Telaio	ZCFC3561002237323
Omologazione	EU54109EST20C
Fabbrica / Tipo	IVECO 30RB 35A
Data Dichiarazione Conformita'	23/12/1997
Data Immatricolazione	23/12/1997
Cavalli fiscali	23
KW	60,00
Classe / Uso	AUTOVEICOLO / PRIVATO PER USO SPECIALE
Carrozzeria	SPECIALE
Specialita'	CAMPEGGIO
Cilindrata	2500
Alimentazione	GASOLIO
Peso Complessivo	3500
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	16/04/1998
R.P.	A271157T

Ultima Formalita'	DENUNCIA DI PERDITA DEL POSSESSO
Data Ultima Formalita'	02/10/2003
R.P.	B121208P
Data Perdita di Possesso	21/06/2003
Causale Perdita di Possesso	FURTO

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A271157T
del	16/04/1998
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	22/12/1997
Prezzo del Veicolo	***** 39.710,37 * Euro

Proprietario	COMUNE DI ROMA DIPARTIMENTO X SERVIZIO GIARDINI
Sesso / Tipo Societa'	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
Comune di residenza	ROMA (RM)
Indirizzo	PIAZZALE DI PORTA METRONIA 2 - 00147

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 200 del 06/10/2011 08:01:28

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

ISPEZIONE

TARGA: DR791DV

DATI DEL VEICOLO

Targa	DR791DV
Targa Estera Precedente	RONA245
Nazionalita'	GERMANIA
Telaio	KMHAB51GPXU153219
Omologazione	OE00313EST01D
Fabbrica / Tipo	HYUNDAI ATOS 5G11 PHMB
Data Immatricolazione	28/05/2008
Data Aggiornamento Carta Circolazione	20/09/2010
KW	40,40
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	999
Alimentazione	BENZINA
Tara	920
Portata	379
Peso Complessivo	1299
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZ. VEICOLO USATO
Data Prima Formalita'	28/05/2008
R.P.	A058010M

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	20/09/2010
R.P.	A086869T

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A086869T
del	20/09/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/09/2010
Prezzo del Veicolo	***** 800,00 * Euro

Proprietario	VITTI ANGELO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	16/07/1971
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA BOBE SAN VITO 2 E - 74122

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 202 del 06/10/2011 08:01:31

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DR791DV

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
01 Giovedì	052	06.51	12.54	De	028C					06.03
02 Venerdì	CM									
03 Sabato	031	06.46	13.02	De	014					06.16
04 Domenica	RIP									
05 Lunedì	ASS									
06 Martedì	453	11.28	17.35	CM	024					06.07
07 Mercoledì	462	11.07	16.38	PM	020					05.31
08 Giovedì	ASS									
09 Venerdì	AI									
10 Sabato	AI									
11 Domenica	RIP									
12 Lunedì	AI									
13 Martedì	AI									
14 Mercoledì	AI									
15 Giovedì	AI									
16 Venerdì	AI									
17 Sabato	AI									
18 Domenica	AI									
19 Lunedì	474	12.10	17.40	PM	021A					05.30
20 Martedì	482	12.20	18.15	De	BIS					05.55
21 Mercoledì	483	10.43	16.48	De	BIS					06.05
22 Giovedì	485	11.59	18.30	PM	017					06.31
23 Venerdì	486	11.19	18.02	PM	011					06.43
24 Sabato	RIP									
25 Domenica	489D	12.00	18.30	De	DISPON					06.30
26 Lunedì	491	11.30	18.00	De	DISPON					06.30
27 Martedì	492	11.30	18.00	De	DISPON					06.30
28 Mercoledì	494	11.30	18.00	De	DISPON					06.30
29 Giovedì	498	11.30	18.00	De	DISPON					06.30
30 Venerdì	RIP									
Totale ore del mese										87.11
Totale ore periodo dal 24/08/2011 al 30/09/2011										120.51

63h-800Z

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)
PM = PM-P.to Mercantile (Capolinea)
CM = CM-Capolinea Via Consiglio
CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)

517

2 - 3/10/2011

VITICANGELO
VIA BOBEO N2 S.VITO

CUB.

A805 Tg. BRX915U 222VRA
ASS. RAS HYOMBAI

ASS AXA ORE 1700
M. GRECIA AUG. VIA BALMAZIA

ALFA 156 Gg. AX 322LX

LAMA 210 A-65

VIA CAVALLOTTI N122 BARATTO
BIGNOTTO HABIA VIA GIA GGIOLIV6

GALILELLI SILVIO 4-05-64

Carra. M.C.

→ TASSO MARCHI (FRANC.)

Taranto, li 16 NOV. 2011

Prot. n.: 21496 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 15/06/2011 a Pol. RCV N.25440717
AMAT SPA (DW516TR) / MARZULLI COSIMA
Ns. Rif. 198/NS/11

Sinistro del 03/07/2011 a Pol. RCV N.25440664
AMAT SPA (CX197XG) / VIZZIELLI - ANDRISANO (DA545HR)
Ns. Rif. 199/NS/11

Sinistro del 20/09/2011 a Pol. RCV N.25440868
AMAT SPA (DW792TR) / LUCCARELLI VINCENZA
Ns. Rif. 201/NS/11

Sinistro del 21/09/2011 a Pol. RCV N.25440629
AMAT SPA (CA356RJ) / OGLIARO COSIMO
Ns. Rif. 202/NS/11

Sinistro del 01/10/2011 a Pol. RCV N.25440652
AMAT SPA (CX033XG) / GALITELLI (AX322LX) + VITTI (DR791DV)
Ns. Rif. 203/NS/11

Sinistro del 05/10/2011 a Pol. RCV N.25440693
AMAT SPA (DA604ND) / POL (BL818WK)
Ns. Rif. 207/NS/11

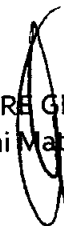
In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

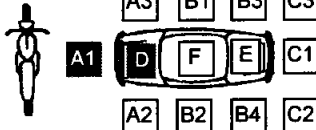
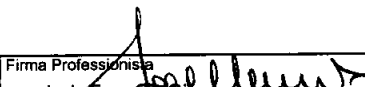
Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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° 3076,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.517			Controparte GALITELLI SILVIO			Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI					
Esercizio 2011		Numero sinistro 203/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 01/10/2011			
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 In Corso		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 231/V						Targa CX033XG		Telaio ZCM2314M090025754		1° Immatr. 03/08/05	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		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		Diff.		Tempo	
Proiettore .Dx				S		S		S			
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S			
Fianchetto anteriore .Dx				G		2,0		G		3,0	
Cofano anteriore				L		0,5		L		1,0	
Paraurti anteriore centrale				L		0,5		L		1,0	
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il proiettore dx e indicatore di direzione ant.dx.											
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata:											
- bolla di segnalazione avaria n.0057815 del 01.10.11;											
- n.2 buoni approvvigionamento magazzino;											
- n.1 foto bianco/nero, autobus danneggiato.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		3,0		5,0		5,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Totale Tempi 2,93		Ore 7,93		Totale Tempi Supplementari		Ore 7,93	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 504,00		Iva € 105,84		Totale € 609,84	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h 11,55		€ 91,59		€ 19,23		€ 110,82	
Totale Imponibile		€ 929,32		Nolo Dime a/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,93 €/h 20,66		€ 329,11		€ 69,11		€ 398,22	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 929,32		S.Rifiuti 0,50 % di 924,70		€ 4,62		€ 0,97		€ 5,59	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.124,48		TOTALE STIMA		€ 929,32		€ 195,15		€ 1.124,47	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 2,0	
TOTALE Indennizzo		€ 929,32		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
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3076,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 203/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 01/10/2011
Data Perizia: 20/10/2011

Assicurato: AMAT N.517
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX033XG
Controparte: GALITELLI SILVIO



Taranto, li 03/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 203/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione avaria, n° 0057815/a del 01/10/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 517 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, due buoni di approvvigionamento materiali da magazzino e n 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

AMAT S.p.A. - Protocollo In-Atto
Prot. N. **20659**
04 NOV. 2011

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 ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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

35036

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057815 /A	
		Data 1.10.11	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1930	BUS N. 517					
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA SERAFINO					
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA PIZZANNA							
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA FARO DX ROTTO							
ENTE SEGNALANTE FONTANA (CONDUCE CHE PRODUCE LA RELAZIONE)							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE BENINGA DI SINISTRO DELL'AG. FONTANA -							
IL TECNICO D'OFF.NA		VASC					
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO							
Font. foro 2006 Lou, 2006 Letta		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Data 2-10-2011</td> <td style="padding: 2px;">Ora 1040</td> </tr> </table>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 2-10-2011	Ora 1040
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data 2-10-2011	Ora 1040						
OPERATORI							
TEMPO IMPIEGATO 1005-1040		TECNICO D'OFF.NA					

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



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 40164

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
			0000/1166		

C o Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA ____/____/____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Tipografia PICCOLO Crispiano



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 40878

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		
			0000/1166		

o Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA ____/____/____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

517

02.10.2011 08:46

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 203/NS/11	DATA SINISTRO 01/10/2011	ORA 17.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA DALMAZIA	
DIREZIONE PEZZAVILLA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982
		SCADENZA PATENTE 30/03/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA AX 322 LX	PROPRIETARIO GALITELLI SILVIO (04/05/64)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAVALLOTTI N. 127			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO BITONTO MARIA - Nata il 21/01/65 (Trasp. AX322LX)	NATURA DEL DANNO Residente a Lama Taranto in Via Giaggioli n. 6
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA HYUNDAI	MODELLO ATOS	TARGA DR 791 DV	PROPRIETARIO VITTI ANGELO	RESIDENZA S. VITO TARANTO
DOMICILIO VIA BOBE N. 2	COMPAGNIA ASSICURATRICE RAS	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

Technical drawings of the bus from the side and rear views. The left side shows the 'Vista laterale destra' (Right side view) and the 'Vista posteriore' (Rear view). The right side shows the 'Vista laterale sinistra' (Left side view) and the 'Vista anteriore' (Front view).

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (FARO DESTRO, PARAURTI E FRANTALE)

ALFA ROMEO 156 = COFANO E PARAURTI POSTERIORE (NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE)
 HYUNDAI ATOS = NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE

ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA DALMAZIA, TAMPONAVO UN'ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA ALLO SCATTARE DEL COLORE ARANCIONE AL SEMAFORO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO A SUA VOLTA L'ALFA ROMEO 156 URTAVA UNA HIYUNDAI ATOS DI COLORE AZZURRO CHE LA PRECEDEVA.

SOLO LA SIGNORA BITONTO MARIA, TRASPORTATA NELL'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156 (SEDUTA DAVANTI), DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN GINOCCHIO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE UTENTI CHE SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE SENZA SUBIRE LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

~~Il Capo Ufficio~~

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

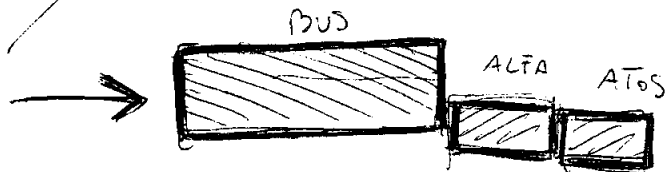
Il Conducente

CA 5/16/2011

Il Conducente Marcantonio

pagina

2



УВАЖАЮЩИЕ

დავით

21

Taranto, li 03/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 203/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione avaria, n° 0057815/a del 01/10/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 517 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, due buoni di approvvigionamento materiali da magazzino e n 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arma
Prot. N. **20659**
04 NOV. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

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

3503b

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057815 /A	
		Data 1.10.11	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1930	BUS N. 517				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA SERAFINO				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO				
LOCALITÀ AVARIA PERAZZANO						
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE				
SEGNALAZIONE AVARIA FARO DA ROTTO						
ENTE SEGNALANTE FONTANA (CONDUCENTE CHE PRODUCE LA DENUNCIA)						
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE DENUNCIA DI SINISTRO DELL'AG. FONTANA.						
IL TECNICO D'OFF.NA		V. DSC				
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA						
INTERVENTO ESEGUITO						
Sost. faro Sost. luci, roba Rotta		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Data 2-10-2011</td> <td style="padding: 2px;">Ora 1040</td> </tr> </table>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 2-10-2011	Ora 1040
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO						
Data 2-10-2011	Ora 1040					
OPERATORI						
TEMPO IMPIEGATO 10.05 - 14.00		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
--	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				

☐ o Tecnico/Capo Operaio
 ☐ Il Distributore di magazzino
 DATA ____/____/____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Tipografia PICCOLO Crispiano

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				

☐ o Tecnico/Capo Operaio
 ☐ Il Distributore di magazzino
 DATA ____/____/____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Tipografia PICCOLO Crispiano

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	3076,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.517		GALITELLI SILVIO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.			Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011	203/NS/11					01/10/2011		
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: 1.124,47

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

517

02.10.2011 08:46

517

02.10.2011 08:46



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde 803.808

203/NS/11

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

TORINO, 11.04.2012

7276

Prot. n. 23 APR. 2012

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

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000450054

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. 2011/153036/00
Avvenuto in VIALE MAGNA GRECIA il 01/10/2011
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: VS. RIF. SIN.203/NS/11 DEL 1/10/11 - FONTANA QUINTO FRANCO - BUS AZ. N.517 TG. CX033XG

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801527759.06
dell'importo di Euro SETTECENTOSESSANTADUE/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO, li 11.04.2012

euro *762,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

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

euro SETTECENTOSESSANTADUE/00*

n. 0801527759.06



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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

0801527759.06 0801527759.06

30 DIC. 2011

Prot. n° 24360/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 203/NS/11 del 01/10/2011

Il giorno 01/10/2011, il bus n° 517 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.129,32, 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 762,3 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)

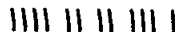
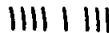
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. - P.S.
AZIENDA PER L'AMBIENTE
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Baccini, 27
74100 TARANTO



203/1131/11 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

00 01 12 17
14228008809 1

Numero
15 010

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Fontana Quinto Franco
Destinatario _____

Via Regina Margherita

C.A.P. 74024 Località Randunia (TA)

Fontana Quinto 4/1/12

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

FIT/CISL-UIL TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL TRASPORTI

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

Taranto, 11/01/2012

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

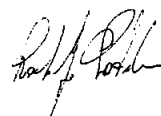
Oggetto: trasmissione sinistri passivi

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 11 GEN. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAS AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
DA ACQUISI/CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' /BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE /ATTIVAZIONI ☐
DT TECNICO ☐
DPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
DRC RAGIONERIA /ECONOMICA ☐
DA STAFF GENERALE ☐

9

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

Il Sig. Gallitelli Silvestro, nato a Taranto il 04.05.1964, C.F. GLLSVS64E04L049U (commerciante) elettivamente domiciliato in Talsano - Taranto, alla Via Sanguzza, 214, presso lo studio dell'Avv. Maria Elena Spada, (C.F. SPDMLN73H59L049H), dalla quale è rappresentato e difeso giusta mandato a margine del presente atto

Premesso che

- a) in data 01.10.2011 alle ore 17.00 circa, l'istante alla guida del veicolo Alfa Romeo targato AX 322 LK, di proprietà della Sig.ra Gallitelli Rosa (garantito per la RCA dalla Compagnia di Ass.ni Axa S.p.A.), mentre percorreva regolarmente Viale Magna Grecia, in Taranto, subiva un violento impatto ad opera del Bus di proprietà dell'Amat S.p.A n. 517, (garantito per la RCA dalla Compagnia di Ass.ni Nationale Suisse S.p.A);
- b) la responsabilità del sinistro, per le modalità in cui si verificava, va ascritta a colpa esclusiva del conducente dell'autobus succitato, il quale percorrendo Viale Magna Grecia - Taranto, a velocità sostenuta, giunto nei pressi dell'intersezione con Via Dalmazia, omettendo di rispettare la dovuta distanza di sicurezza, tamponava il veicolo Alfa Romeo condotto dall'istante;
- c) a causa della violenta collisione, il veicolo Alfa Romeo targato AX 322 LK, condotto dall'istante, veniva sospinto in avanti fino ad urtare il veicolo Athos targato DR 791 DV, che lo precedeva;
- d) in seguito alla collisione, l'istante subiva lesioni che rendevano

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nella procedura di cui al presente atto e nelle eventuali opposizioni e/o impugnazioni conferendoVi tutte le facoltà di legge, nonché quelle di eleggere domicilio, nominare procuratori, chiamare terzi in causa, proporre domande riconvenzionali, procedere ad atti di esecuzione forzata, proporre appello incidentali, rinunciare agli atti, conciliare, transigere, riscuotere e quietanzare. Eleggo domicilio presso di Voi, in Talsano - Taranto, alla Via Sanguzza, 214. Presto inoltre consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs n.196/03. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 28/2010.

Taranto,
E autografa

[Firma]

14441
4/10/2011
25/07/2012
ORIGINAL

A38
9156
24 MAG. 2012

Avv. Maria Elena Spada

necessario il suo trasporto presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Taranto, ove i sanitari riscontravano "cervicalgia post – traumatica" con una prognosi di gg. 7 s.c.;

- e) a seguito di più approfonditi accertamenti tecnico - sanitari ((RX cervicale e prove dinamiche) veniva accertato che l'istante aveva riportato a seguito del trauma subito, una conseguente riduzione della fisiologica lordosi – spazi discali ridotti in C4 – C5 e C6 – C7; ridotte la max flessione e la max estensione;*
- f) la durata della malattia è stata di complessivi gg.44 (durante i quali l'istante si è sottoposto altresì a cicli di fisioterapia), di cui gg. 7 di ITT, gg.20 di ITP al 50% e gg. 24 di ITP al 30% con postumi permanenti valutabili nella misura del 2 . 3 %, così come si evince dalla relazione medico legale del Dott. Vincenzo Fanelli;*
- g) in data 16.12.2011 a mezzo lettera racc.ta A.R. veniva richiesto il risarcimento dei danni all'Amat S.p.a, proprietaria del Bus responsabile del sinistro, nonché alla Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse S.p.A., impresa che garantiva, per la R.C.A., il veicolo responsabile;*
- h) l'istante inviava regolarmente alla predetta Compagnia di Assicurazioni, tutta la documentazione sanitaria attestante l'entità delle lesioni subite, nonché l'ammontare delle spese mediche sostenute (pari ad € 322,26);*
- i) l'istante inoltre si sottoponeva a visita medica presso lo studio del medico fiduciario della succitata Compagnia di Assicurazioni;*
- j) a tutt'oggi, nonostante diversi solleciti, nulla è stato offerto a titolo di risarcimento, per i danni subiti dall'istante;*

Tanto premesso

C I T A

L'Amat S.p.A., in persona del legale rappresentante pro – tempore, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti, 657, nonché la Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse S.p.a, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Via XXV Aprile, 2 20097 San Donato Milanese – Milano, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, con invito a comparire all'udienza che questi terrà il giorno 25.07.2012 ora di rito con la continuazione ed a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di cui agli artt. 166 e 167 c.p.c. almeno 10 giorni prima della fissata udienza, con avvertimento che in difetto si procederà in loro dichiarata contumacia, incorrendo in tal caso nelle preclusioni e decadenze di legge, con l'emananda sentenza che sarà considerata come emessa in legittimo contraddittorio.

Conclusioni

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace di Taranto:

- 1) Dichiarare la responsabilità esclusiva dell'Amat S.p.A. (in qualità di proprietario dell'autobus n. 517) in ordine al sinistro di cui in premessa;*
- 2) Conseguentemente condannare l'Amat S.p.A. in solido con la Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse S.p.a, in persona del legale rappresentante pro-tempore, tenuta al risarcimento dei danni subiti dall'istante, al pagamento della somma complessiva di €. 3.100,00 o differentemente, nella misura maggiore o minore che sarà accertata in corso di giudizio a seguito di consulenza medica a disporsi, oltre interessi*

e rivalutazione come per legge, il tutto nei limiti della competenza per valore del giudice adito, e comunque entro e non oltre la somma di Euro 5.200,00;

- 3) Condannare i convenuti al pagamento di spese, diritti ed onorari, in favore del sottoscritto procuratore che si dichiara anticipatario;*
- 4) Munire la sentenza di clausola.*

In via istruttoria si producono:

- 1) Lettera Racc.ta A.R. del 16.12.2011 indirizzata alla Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse S.p.A.; 2) Documentazione sanitaria e fatture spese mediche; 3) Relazione medico – legale del Dott. Vincenzo Fanelli;*

Inoltre si chiede fin d'ora:

- 1) Ammettersi la prova testimoniale sulle circostanze di fatto articolate sub a;b;c; della premessa del presente atto, riservandosi di indicare i testi nei termini di legge;*
- 2) Disporsi eventuale consulenza medica d'ufficio al fine di accertare e quantificare i danni subiti dall'istante.*
- 3) Altri mezzi istruttori riservati.*

Il sottoscritto Avv. Maria Elena Spada, ai sensi dell'art. 170 c.p.c. e sue modifiche, dichiara che il proprio numero di fax è 0997314019 e che il proprio indirizzo PEC è spada.mariaelena@oravta.legalmail.it.

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TRIESTE
PUBBLICAZIONE
DELLA BIBLIOTECA
DELLA CORTI DI APPELLO

Taranto, 17.05.2012

Avv. Maria Elena Spada

RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza dell'Avv. Maria Elena Spada, nella qualità in atti, io sottoscritto
ho notificato copia dell'antescritto atto di citazione a: AMAT SpA, in persona
del legale rappresentante pro – tempore, con sede in Via Cesare Battisti,
657 74123 - Taranto, mediante consegna a mani del difensore

Sterello Lorenzo, in edden

TA 24/05/2012

CORTE DI APPELLO

SEZIONE DI TARANTO

FUNZIONARIO JNEP

Dr.ssa ROSALIA FORTUNATO

ELLO

ANTO

JNEP

TUNATO

Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse S.p.a, in persona del legale

rappresentante pro – tempore, con sede in Via XXV Aprile, 2 20097 San

Donato Milanese - Milano, mediante spedizione a mezzo del servizio postale

6279

Atad.

D.M.	€ 2,58
Trasferta	€ 4,53
0%	€ 0,45
Spese post.	€ 1,70
Totale	€ 9,26

Parma, 1/2

21 MAG. 2012

Oggetto: SINISTRO n. 908-2011-000170725 DEL 01/10/2011 AMAT / GALLITELLI - NS. RIF. 203/NS/11

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

Data: 25/06/2012 19.09

A: ns@sistemasinistri.it, sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nationale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 25/07/2012).

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

203NS11. CITAZIONE.PDF

239 KB

Prot. n°: DA/21321/1

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 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

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



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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008811

4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

GRUPPO DI TARRANTO
DIREZIONE AMBIENTE E QUALITA' DELLA VITA

Via

PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO D' CITA'

C.A.P.

74123

Località

TARRANTO

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 203/NS/11	DATA SINISTRO 01/10/2011	ORA 17.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA DALMAZIA	
DIREZIONE PEZZAVILLA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982
		SCADENZA PATENTE 30/03/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA AX 322 LX	PROPRIETARIO GALITELLI SILVIO (04/05/64)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAVALLOTTI N. 127			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO BITONTO MARIA - Nata il 21/01/65 (Trasp. AX322LX)	NATURA DEL DANNO Residente a Lama Taranto in Via Giaggioli n. 6
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

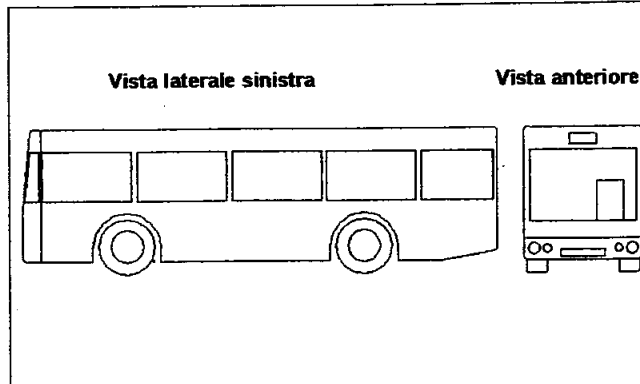
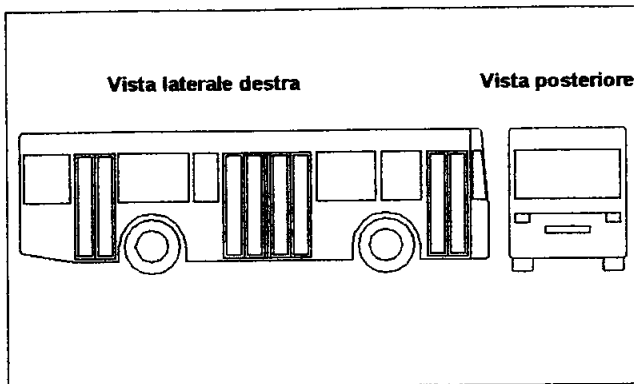
MARCA HYUNDAI	MODELLO ATOS	TARGA DR 791 DV	PROPRIETARIO VITTI ANGELO	RESIDENZA S. VITO TARANTO
DOMICILIO VIA BOBE N. 2	COMPAGNIA ASSICURATRICE RAS	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (FARO DESTRO, PARAURTI E FRANTALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA ROMEO 156 = COFANO E PARAURTI POSTERIORE (NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE)

HIYUNDAI ATOS = NON VERIFICATI EVENTUALI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA DALMAZIA, TAMPONAVO UN'ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA ALLO SCATTARE DEL COLORE ARANCIONE AL SEMAFORO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO A SUA VOLTA L'ALFA ROMEO 156 URTAVA UNA HIYUNDAI ATOS DI COLORE AZZURRO CHE LA PRECEDEVA.

SOLO LA SIGNORA BITONTO MARIA, TRASPORTATA NELL'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156 (SEDUTA DAVANTI), DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN GINOCCHIO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE UTENTI CHE SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE SENZA SUBIRE LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

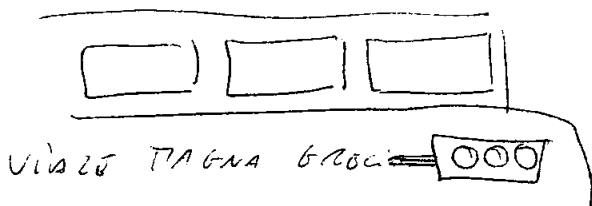
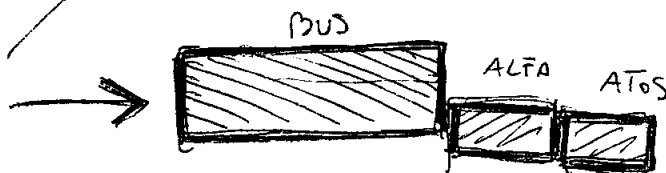
Il Conducente

CA, 5/10/2011

[Signature]

pagina

2



DALMAZIA

VIA

Taranto, li 5/10/2011

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 203/NS/11 del 01/10/2011

Il giorno 01/10/2011, il bus n° 517 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, 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 05-10-11

Fontana Quinto

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° 3076,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.517			Controparte GALITELLI SILVIO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI											
Esercizio 2011		Numero sinistro 203/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 01/10/2011										
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA										
						Si										
Data Incanto	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di									
20/10/2011	20/10/2011	TARANTO		ASS	In Corso	4										
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V				Targa	Telaio		1° Immatr.									
				CX033XG	ZCM2314M090025754		03/08/05									
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro											
DISCRETO	1	70	GRIGIO METALLIZATO		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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità											
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi		
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)		
Proiettore .Dx				S		S		S						410,00		
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S						94,00		
Fianchetto anteriore .Dx				G 2,0		G 3,5		G 3,0								
Cofano anteriore				L 0,5		L 1,0		L 1,0								
Paraurti anteriore centrale				L 0,5		L 0,5		L 1,0								
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il proiettore dx e indicatore di direzione ant.dx. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - bolla di segnalazione avaria n.0057815 del 01.10.11; - n.2 buoni approvvigionamento magazzino; - n.1 foto bianco/nero, autobus danneggiato.																
Codice / Riparatore		Fascia Carr	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi			
		A1			3,0		5,0		5,0				€ 504,00			
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura		Ore		Tempo Aggiuntivo		Ore		Totale Tempi		Ore		7,93	
		0,75	10% max ore 3		0,58		per Verniciatura		1,6		Supplementari		2,93			
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale		
€	€ 1,00					€ 504,00				€ 105,84				€ 609,84		
Insuff. Assicurativa %	Coeff. Riduzione %	Materiale Consumo		€		€ 91,59		€		€ 19,23				€ 110,82		
(C-A)/Cx100=	(N-C)/Nx100=	Ore 7,93 €/h 11,55														
Totale Imponibile	€ 929,32	Nolo Dime e/o Varie		€				€								
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria		Ore 15,93 €/h 20,66		€ 329,11		€		€ 69,11				€ 398,22		
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica		Ore €/h 20,66		€		€						€		
Totale (Imponibile)	€ 929,32	S.Rifiuti 0,50 % di 924,70		€		4,62		€		0,97				€ 5,59		
Totale (Iva Compresa)	€ 1.124,48	TOTALE STIMA		€		929,32		€		195,15				€ 1.124,47		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico		
Indennizzo Contrattuale	€													Giorni 2,0		
TOTALE Indennizzo	€ 929,32	Osservazioni:														
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista				Ruolo N.		Foglio N.				
Genius Professional Ver: RELEASE:				21/12/2011		per. ind. Ernesto Sion				3812		1				

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

203/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
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
ANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA
			C.A.P.
			74024
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
IA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	PREF. - TA
			SCADENZA PATENTE
			30/03/2012
			DATA SINISTRO
			01/10/2011
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
17.00	CX 033 XG	517	29
			ENTE AFFIDATARIO
			LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO
			TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA

DANNO PREVENTIVATO

1.129,32

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

847,00

VENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

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

2) CAUSE OGGETTIVE

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

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

	0,9
--	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

847

TOTALE COEFFICIENTE
MULTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

762,30

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

Taranto, li 29/12/2011

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Oggetto: SINISTRO DEL 01/10/2011 A POL. RCV N. 25440652 - AMAT SPA (CX033XG) / GALITELLI (AX322LX) + VITTI (DR791DV) - NS. RIF. 203/NS/11

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

Data: 06/10/2011 9.13

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:

203NS11.PDF

104 KB