

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 033/NS/12	DATA SINISTRO 16/02/2012	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Provvedere	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE"		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 477	TARGA AUTOBUS CA 350 RJ	
MATR. AGENTE 156340	COGNOME MAIULLARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24/06/1969	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Elio 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2272809X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1993
			SCADENZA PATENTE 20/02/2013	
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	

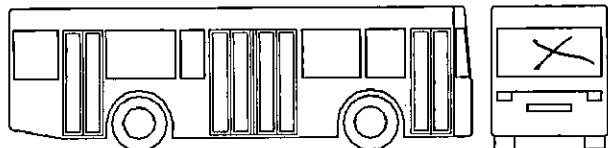
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

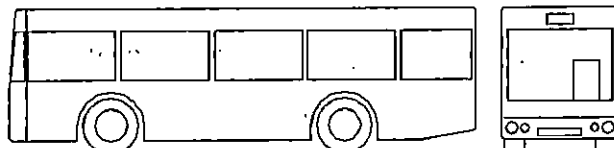
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO IL PRIMO PEZZO DEL "PROVVEDERE" HO PRELEVATO I RAGAZZI DELLA COMUNITA' DELFINO E LI HO ACCOMPAGNATI ALL'ISTITUTO "ARCHIMEDE" E POI MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" DOVE, MENTRE FACEVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, HO INAVVERTITAMENTE URTATO LA PARTE SUPERIORE SPORGENTE DEL PALO DI DIVIETO DI SOSTA ROMPENDO IL LUNOTTO.

SONO RIENTRATO E MI HANNO DATO UN ALTRO BUS LA 499 CHE HO RIFORNITO DI METANO E CON LO STESSO HO EFFETTUATO IL SECONDO PEZZO DEL PROVVEDERE RIACCOMPAGNANDO I RAGAZZI DALL'ARCHIMEDE ALLA COMUNITA'.

IL PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE NON SUBIVA DANNI.

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, 20/02/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
033/NS/12	16/02/2012	14.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
Provvedere	CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE"				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		477	CA 350 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24/06/1969	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Elio 5	D	TA2272809X	TARANTO	09/01/1993	20/02/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
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

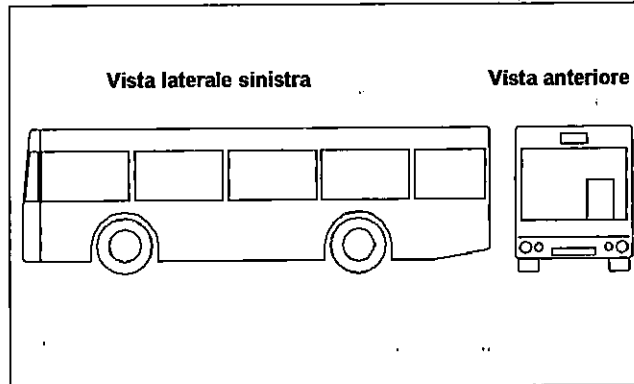
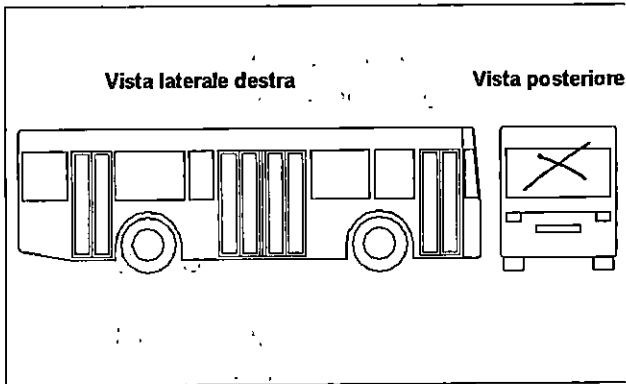
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO IL PRIMO PEZZO DEL "PROVVEDERE" HO PRELEVATO I RAGAZZI DELLA COMUNITA' DELFINO E LI HO ACCOMPAGNATI ALL'ISTITUTO "ARCHIMEDE" E POI MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" DOVE, MENTRE FACEVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, HO INAVVERTITAMENTE URTATO LA PARTE SUPERIORE SPORGENTE DEL PALO DI DIVIETO DI SOSTA ROMPENDO IL LUNOTTO. SONO RIENTRATO E MI HANNO DATO UN ALTRO BUS LA 499 CHE HO RIFORNITO DI METANO E CON LO STESSO HO EFFETTUATO IL SECONDO PEZZO DEL PROVVEDERE RIACCOMPAGNANDO I RAGAZZI DALL'ARCHIMEDE ALLA COMUNITA'.

IL PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE NON SUBIVA DANNI.

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, 20/02/2012

pagina

2

STAMPED IN 6-3 MEM-10 FEB 6 00 37 40 PM

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 <u>4 25</u> ALLE ORE <u>1023</u> LINEA <u>Bis 076</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>gigambillo m -</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>488</u> DALLE ORE <u>1025</u> ALLE ORE <u>1647</u> FINO <u>1800</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MAULHARZ GIUSEPPE</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">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 _____: <u>PRENDO SERVIZIO AL DEPOSITO (X DISPOS.) E MI MUOVO IN LINEA DA CORSO ITALIA</u> <u>POI MI Danno UN PROVVEDERE CHE MI SOPPRIMO DAL CORSO. MAULHARZ</u>		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

Taranto, li 20/02/2012

Egr. Sig.

MAIULLARI GIUSEPPE
Via Elio 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 033/NS/12 del 16/02/2012

Il giorno 16/02/2012, il bus n° 477 da Lei condotto, impegnato sulla linea Provvedere, 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.

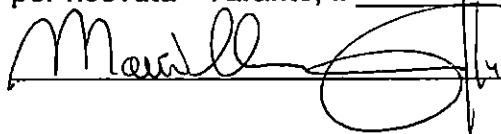
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 20/02/2012





Taranto, li 28/aprile/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 33/ns/12 Bus 477.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 549,00/G/12 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 7644

Del 30 APR. 2012

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

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

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° 549,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.477			Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.								
Esercizio 2012		Numero sinistro 033/NS/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 16/02/2012						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si					
Data Incarico 23/02/2012		Data primo rilievo 23/02/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate					
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) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA350RJ		Telaio ZGA482M0006002968		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		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		DCMS	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Lunotto Kit incollaggio lunotto Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e da n.1 foto dell'autobus danneggiato, fornita dall'area tecnica e riprodotta.				S 5,0 S		S S		S S				316,41 100,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				5,0								Totale Ricambi € 416,41	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 416,41		Imponibile		Iva		Totale € 503,86	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		11,55		€		€		€	
Totale Imponibile		€ 522,31		Noio Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		20,66		€ 103,30		€ 21,69		€ 124,99	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 522,31		S.Rifiuti 0,50 % di		519,71		€ 2,60		€ 0,55		€ 3,15	
Totale (Iva Compresa)		€ 632,00		TOTALE STIMA		€ 522,31		€ 109,69		€ 632,00			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6			
TOTALE Indennizzo		€ 522,31		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:													
Data consegna 13/03/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812				Foglio N. 1	

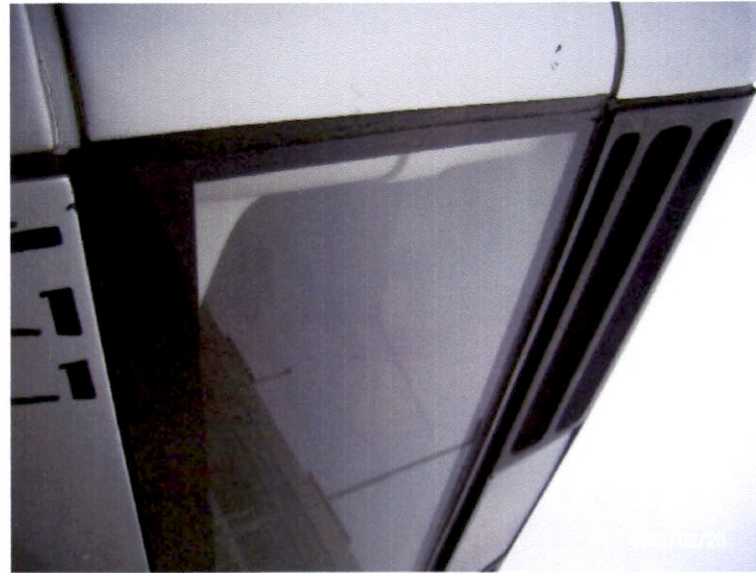
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 549,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **033/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/02/2012**
Data Perizia: **23/02/2012**

Assicurato: **AMAT N.477**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA350RJ**
Controparte: **N.N.**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 033/NS/12	DATA SINISTRO 16/02/2012	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA Provvedere	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE"	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 477	TARGA AUTOBUS CA 350 RJ
MATR. AGENTE 156340	COGNOME MAIULLARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24/06/1969	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74100			
DOMICILIO Via Elio 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2272809X	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 09/01/1993		SCADENZA PATENTE 20/02/2013	
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

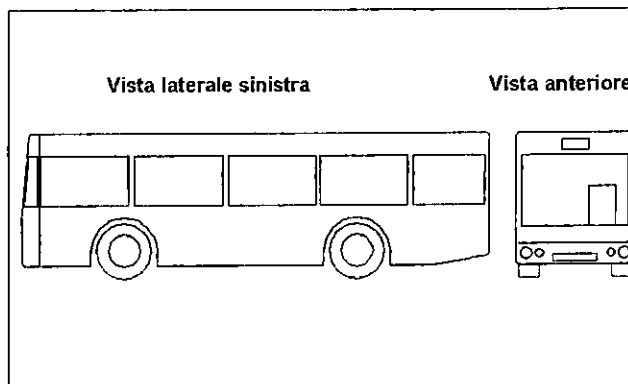
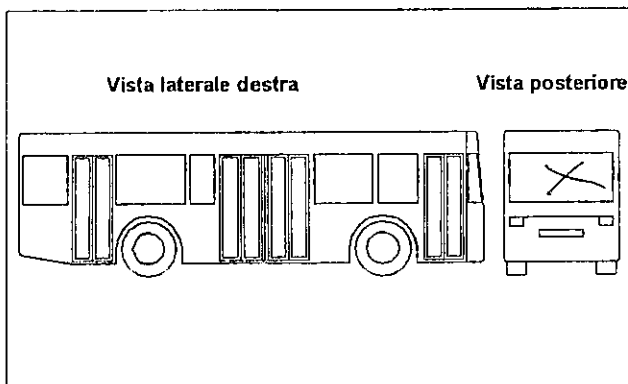
NESSUNO

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
033 NS12
51/922

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO IL PRIMO PEZZO DEL "PROVVEDERE" HO PRELEVATO I RAGAZZI DELLA COMUNITA' DELFINO E LI HO ACCOMPAGNATI ALL'ISTITUTO "ARCHIMEDE" E POI MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" DOVE, MENTRE FACEVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, HO INAVVERTITAMENTE URTATO LA PARTE SUPERIORE SPORGENTE DEL PALO DI DIVIETO DI SOSTA ROMPENDO IL LUNOTTO. SONO RIENTRATO E MI HANNO DATO UN ALTRO BUS LA 499 CHE HO RIFORNITO DI METANO E CON LO STESSO HO EFFETTUATO IL SECONDO PEZZO DEL PROVVEDERE RIACCOMPAGNANDO I RAGAZZI DALL'ARCHIMEDE ALLA COMUNITA'.

IL PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE NON SUBIVA DANNI.

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, 20/02/2012

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
549,00/12

Assicurato
AMAT N.477

Controparte
N.N.

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2012

Sinistro N.
033/NS/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
16/02/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo
/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
23/02/2012

Data effett. Perizia
23/02/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
5

Data Restituzione
13/03/2012

ONORARI

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

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

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

Note:

Taranto, li' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:632,00

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Prot. 1323 /UAG

Taranto, li 26 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

MAIULLARI GIUSEPPE

Via Elio 5

74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 033/NS/12 del 16/02/2012

Il giorno 16/02/2012, il bus n° 477 da Lei condotto, impegnato sulla linea Provvedere, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 582,31, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia ACC 8647A.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 437,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanna Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020157 7

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

MAIULLARI GIUSEPPE

Via

ELIO, 5

C.A.P.

74100

Località

TARANTO



* Natucci Per 3.1

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

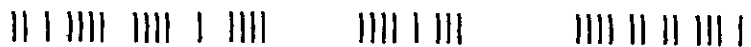
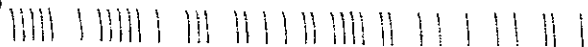
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO

033/15/112 (*)



Taranto, li 04/09/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

15755
Prot. N. 10 SET. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 033/NS/12 del 16/02/2012**

Le trasmetto copia della nota del 26/06/2012, ns. prot.11323, indirizzata all'Agente Maiullari Giuseppe con raccomandata n. 14228020157-7 (**All. 1**) concernente il rimborso del danno riferito al sinistro passivo in oggetto per il quale, alla data odierna, non è pervenuto alcun risarcimento.

Considerato che il dipendente risulta iscritto alla "Società Mutuo Soccorso Autisti AMAT di Taranto", si rappresenta la necessità di provvedere all'intera trattenuta delle somme dovute all'Azienda per i danni causati al bus con le prossime competenze.

Si prega di informare la scrivente dell'avvenuto recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorssa Tiziana Tursi)

(Firma)

Allegati: come sopra citati

Corrispondenza prot. n° 16408 UP

Taranto, li

19 SET. 2012

Al Dipendente
MAIULLARI Giuseppe
Via Elio n. 5
74121 – TARANTO

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 033/NS/12 del 16/02/2012. Risarcimento di € 437,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 437,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Moricchia)