

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 108/AR/12	DATA SINISTRO 05/06/2012	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LUCANIA		ANGOLO VIA LOMBARDIA
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 193150	COGNOME TASSIELLO	NOME ROCCO	Codice Fiscale TSSRCC67D13L049M
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13-04-67	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA C. BATTISTI, 59	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5162288K	RILASCIATA A MCTC - TA
		DATA RILASCIO 15/01/2004	SCADENZA PATENTE 15/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA EC 319 LR	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

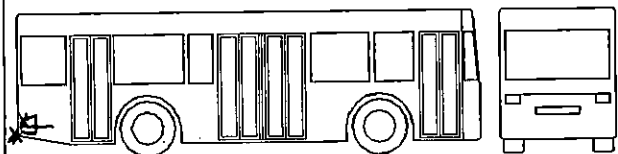
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

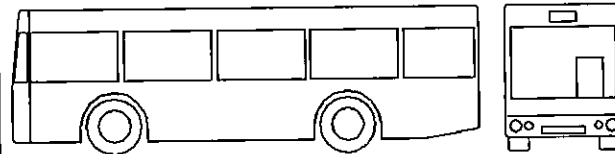
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI. GRAFFI ALLO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE E AMMACCATURA SULLO SPORTELLINO CON UNA STRISCIATA DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ROTTURA DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA LUCANIA PER VIA LOMBARDIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN MERCEDES CLASSE A DI COLORE NERO PARCHEGGIATO IN DOPPIA FILA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

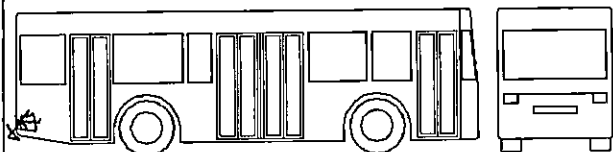
Il Conducente

P.A. 06/06/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

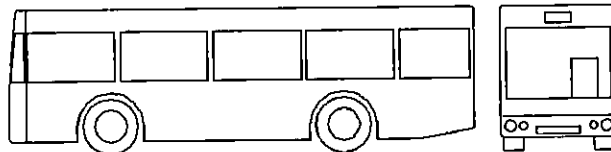
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI GRAFFI ALLO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE E AMMACCATURA SULLO SPORTELLINO CON UNA STRISCIATA DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ROTTURA DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA LUCANIA PER VIA LOMBARDIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN MERCEDES CLASSE A DI COLORE NERO PARCHEGGIATO IN DOPPIA FILA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

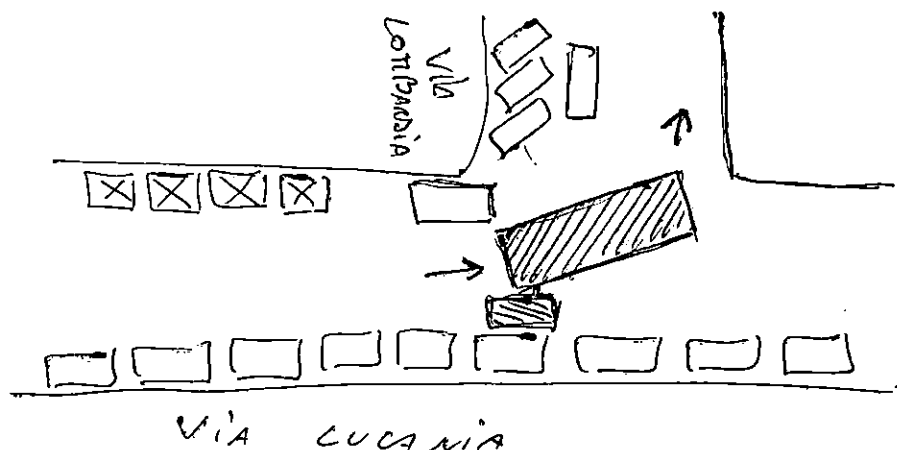
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 06/06/12

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 108/AR/12	DATA SINISTRO 05/06/2012	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LUCANIA		ANGOLO VIA LOMBARDIA
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 193150	COGNOME TASSIELLO	NOME ROCCO	Codice Fiscale TSSRCC67D13L049M
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13-04-67	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA C. BATTISTI, 59		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5162288K
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 15/01/2004	SCADENZA PATENTE 15/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA EC 319 LR	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



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: EC319LR

DATI DEL VEICOLO

Targa	EC319LR
Telaio	WDD1690071J823591
Omologazione	OEWD02EST309B
Fabbrica / Tipo	DAIMLER AG MB169 X20HK2EZACA501
Data Immatricolazione	30/07/2010
Data Rilascio Carta Circolazione	03/11/2010
KW	80,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	FAMILIARE
Cilindrata	1991
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1345
Portata	485
Peso Complessivo	1830
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	03/09/2010
R.P.	A406094L

Ultima Formalita'	VARIAZIONE DI DATI TECNICI
Data Ultima Formalita'	31/05/2011
R.P.	A049376W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A100119J
del	03/11/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	02/11/2010
Prezzo del Veicolo	***** 24.000,00 * Euro

Proprietario	HIDROCHEMICAL SERVICE
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA VIA PER STATTE KM.2 SN - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
 Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 43 del 07/06/2012 08:02:26

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 06/06/2012

Egr. Sig.

TASSIELLO ROCCO
VIA C. BATTISTI, 59
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 108/AR/12 del 05/06/2012

Il giorno 05/06/2012, il bus n° 596 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

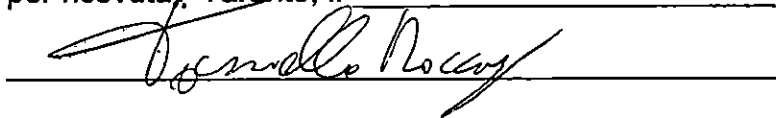
Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta, Taranto, li

06/06/2012



[illegible]

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° 011

DALLE ORE 6.39

ALLE ORE 12.42

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Stefania Vittori

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 220

DALLE ORE 16.00

ALLE ORE 23.09

LINEA 9

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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 _____

ORA 20:10 LATO DESTRO ESISTE SPORILLINO CRACKED
E L'ALTRA GRAFFI SPIGOLARE DESTRO COLORE GIALLO
T.R. SEGUE RELATIVA DENUNCIA T.R.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

Toranto, 14.06.2012

Al Direttore Generale Ama

- SEDE -

OGGETTO: DELEGA

Il sottoscritto Tessiello Rocco medaglia aziendale n° 193150, con la presente delega il Sig. Mariano Cataldo med. 158373 a rappresentarlo nella operazione di perizia del Bus 596 in data odierna.
 Distinti saluti

10594
 Prot. N. 14 GIU. 2012
 Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DAG AFFARI GENL./PR./SINISTRI ☒
 RA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 IN INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 EPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

In fede
 Tessiello Rocco

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° 1702,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.596			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 108/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 05/06/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 14/06/2012		Data primo rilievo 14/06/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW792TR		Telaio ZCM2400L000468821		1° Immatr. 20/11/98	
Stato d'uso SUFFICIENTE		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		Tempo	
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx				L 0,5		L 0,5		L 1,0			
Ultimo portello laterale intermedio grigio .Dx						L 0,5		L 0,5			
Ultimo portellino laterale intermedio grigio .Dx						L 0,5		L 0,5			
Portello posteriore				L 1,0		L 1,0		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,5		3,0	
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45		Ore 0,35		Ore 1,6		Ore 2,40		Ore 5,40			
Ore 0,45											

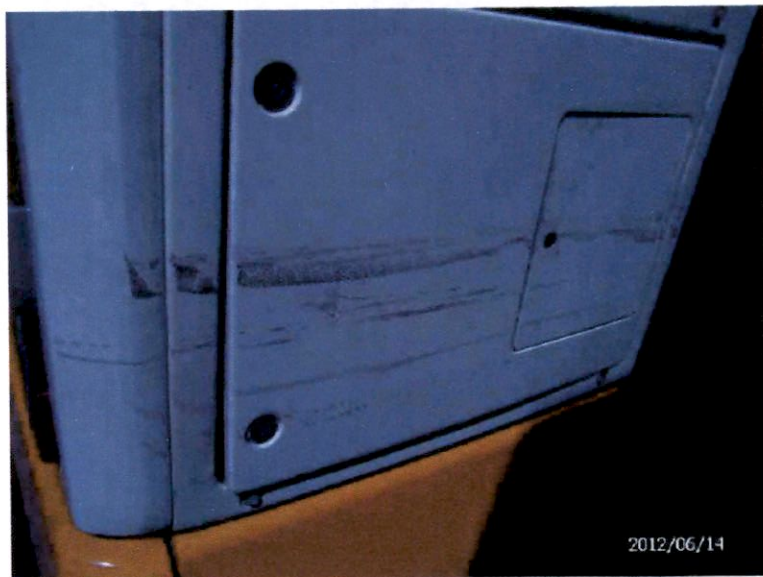
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1702,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **108/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/06/2012**
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.596**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW792TR**
Controparte: **IGNOTO**



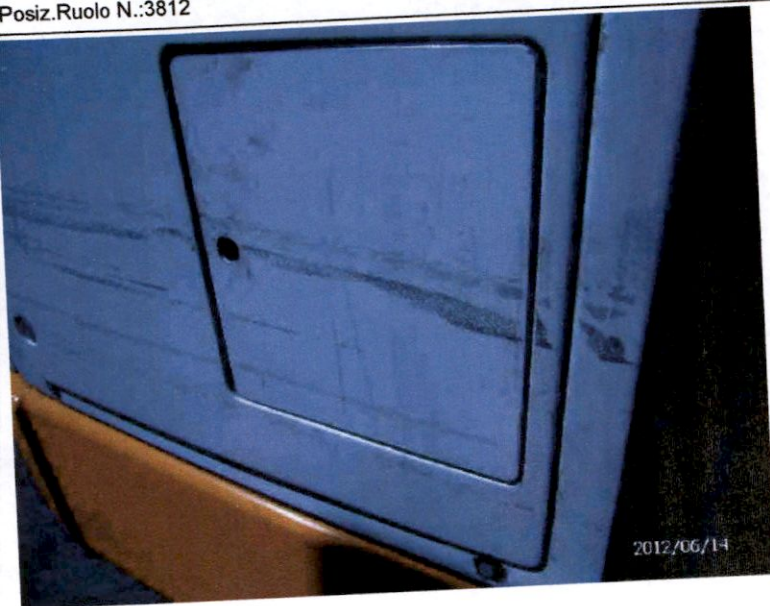
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1702,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 108/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 05/06/2012
Data Perizia: 14/06/2012

Assicurato: AMAT N.596
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW792TR
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 108/AR/12	DATA SINISTRO 05/06/2012	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LUCANIA		ANGOLO VIA LOMBARDIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR	
MATR. AGENTE 193150	COGNOME TASSIELLO	NOME ROCCO	Codice Fiscale TSSRCC67D13L049M	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13-04-67	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA C. BATTISTI, 59	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5162288K	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 15/01/2004
SCADENZA PATENTE 15/01/2014		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA EC 319 LR	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	

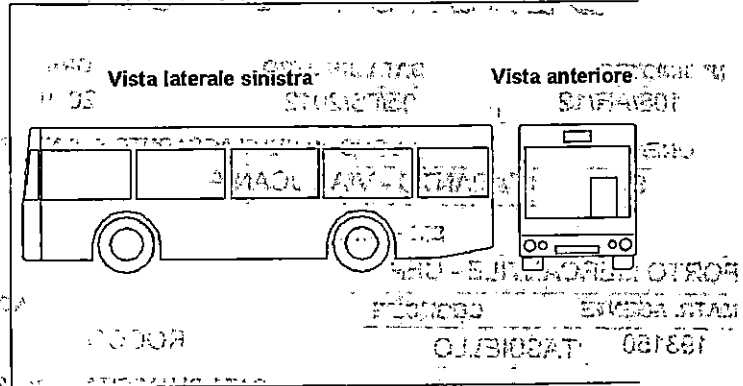
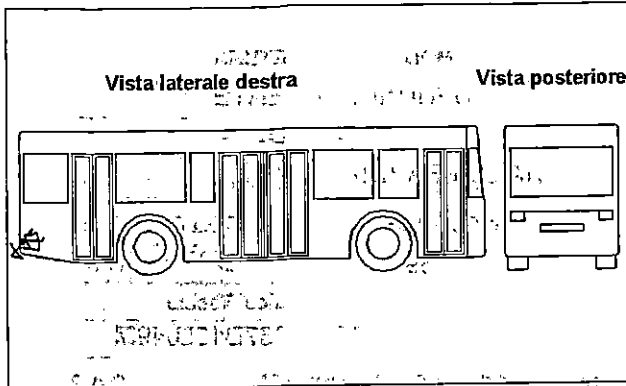
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
08/AR/12
SA/sof

AmAt
S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI GRAFFI ALLO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE E AMMACCATURA SULLO SPORTELLINO CON UNA STRISCIATA DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ROTTURA DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA LUCANIA PER VIA LOMBARDIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN MERCEDES CLASSE A DI COLORE NERO PARCHEGGIATO IN DOPPIA FILA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

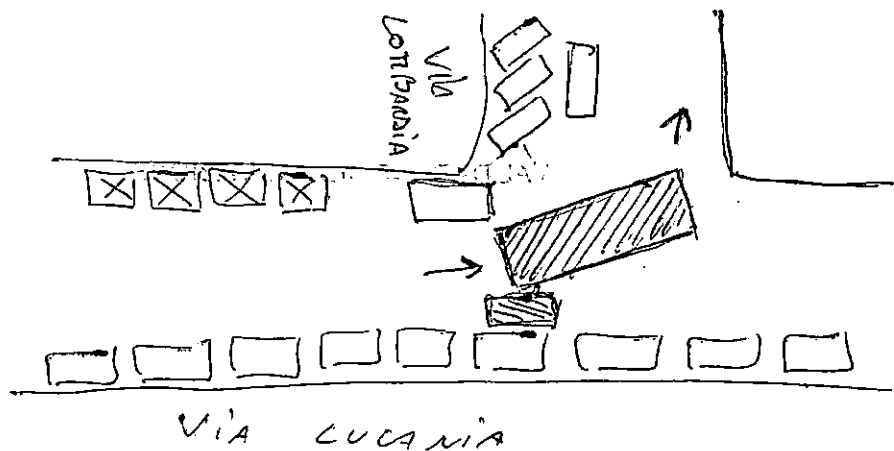
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/06/2012

[Firma]

pagina 2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	1702,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.596		IGNOTO		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	108/AR/12				05/06/2012		
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
14/06/2012	14/06/2012	TARANTO	ASS		A1	5	11/07/2012

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 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:312,00

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

Taranto, li 23 OTT. 2012

Corrispondenza prot. n° 18521 UP

Al dipendente
TASSIELLO Rocco

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



OGGETTO: Sinistro passivo n° 108/AR/12. Recupero somme in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All: A) al R.D. n° 148/1931 e della L.R. n° 18/2002 e successive modifiche ed integrazioni.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 12/09/2012, prot. az. n° 15978/UAG, riferita al sinistro n° 108/AR/12, per comunicare che dalle prossime competenze di ottobre sarà avviato a suo carico il recupero di quanto dovuto dalla S.V. a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

L'importo complessivamente dovuto per il titolo in questione, pari ad € 283,00 (abbattuto del 25% dell'importo complessivo dei danni periziati), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 12/10/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 108/AR/12 del 05/06/2012**

Le trasmetto copia della nota del 12/09/2012, ns. prot.15978, indirizzata all'Agente Tassiello Rocco con raccomandata n. 14228020243-1 (**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
(Dottoressa Tiziana Tursi)

[Firma]

Prot. N. **17823**
12 OTT. 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: come sopra citati

Prot. 15978/UAG

Taranto, li 12 SET. 2012

Egr. Sig.

TASSIELLO ROCCO
VIA C. BATTISTI, 59
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Sinistro n° 108/AR/12 del 05/06/2012

Il giorno 05/06/2012, il bus n° 596 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 377,85, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

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 283,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mariabecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMD
Poste

27.09.12

142280202431

Numero

Destinatario TASSIELLO ROCCO

Via C. BATTISTI, 59

C.A.P. 74100 Località TARRANTO

Tassello Rocco 27-09-2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

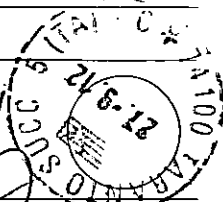
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

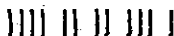


Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

108/Ac/12 (*)



Taranto, li 04/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919806624 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 124/AR/12) Importo € 1.400,00
- 2) N. SIN. 919855751 DEL 30/10/2012 (NS. RIF. 203/AR/12) Importo € 1.200,00
- 3) N. SIN. 919794655 DEL 14/05/2012 (NS. RIF. 095/AR/12) Importo € 100,00
- 4) N. SIN. 919806627 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 128/AR/12) Importo € 600,00
- 5) N. SIN. 950374079 DEL 05/05/2012 (NS. RIF. 089/AR/12) Importo € 350,00
- 6) N. SIN. 950376999 DEL 25/05/2012 (NS. RIF. 102/AR/12) Importo € 750,00
- 7) N. SIN. 950377474 DEL 31/05/2012 (NS. RIF. 105/AR/12) Importo € 2.000,00
- 8) N. SIN. 950379985 DEL 05/06/2012 (NS. RIF. 108/AR/12) Importo € 1.200,00
- 9) N. SIN. 950382379 DEL 12/06/2012 (NS. RIF. 112/AR/12) Importo € 850,00

Totale € 8.450,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 8.450,00 (euroottomilaquattrocentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Allegati: nota Allianz prot. 1294 del 21/01/2013;
nota Allianz prot. 1026 del 16/01/2013.

Prot. N. 2266
Del 05 FEB. 2013

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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SUQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: SINISTRO DEL 05/06/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000119 - AMAT SPA (DW792TR) / HIDROCHEMICAL SERVICE SRL (EC319LR) - NS. RIF. 108/AR/12

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

Data: 08/06/2012 16.19

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

108AR12.PDF

133 KB