

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/12	DATA SINISTRO 02/10/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
			SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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	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	
MURO DI RECINZIONE ABITAZIONE PRIVATA				
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	

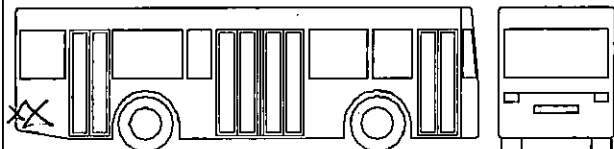
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

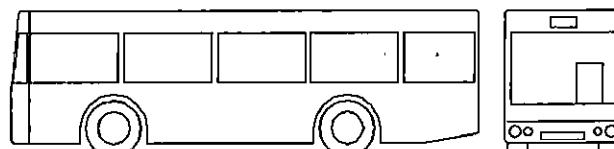
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA CURVA A DESTRA SU VIA LAMA, ACCIDENTALMENTE SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA POSIZIONE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO (PROBABILMENTE PER UN PROBLEMA TECNICO E PER VIA DEI RIPETUTI SOBBALZI DOVUTI ALL'ASFALTO SCONNESSO DELLA STRADA) PERTANTO MI SONO RITROVATA COMPLETAMENTE SENZA VISUALE. NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO URTATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS L'ANGOLO DI RECINZIONE DI UNA VILLETTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA. 03/10/2012

pagina

2

IN DATA 02/10/12 CON LA LINEA 2 ED IL
BUS 541 CONTINUANDO IL CONTRACCAMBIO NON
MI RISPONDEVA, POI HO CHIAMATO LA SALA MOVI-
MENTO PER SEGNALE IL PROBLEMA ALLO SPEC-
CHIAIO DORSO DEL BUS, ~~PERCHÉ NON~~
NON HO RICEVUTO RISPOSTA. ALL'ALTEZZA DEL
SAN BAY MI SONO FORMATA PER SISTEMARE
LO SPECCHIAIO (CHE CONVENISSE NON MI DAVA UNA
TOTALE VISUALE DEL LATO DORSO DEL BUS) HO CON-
TINUATO LA CORSA CONTINUANDO A TELEFONARE.
NELLO SVOLTARE IN UNA CURVA HO GUARDATO
A DESTRA PER CALCOLARE GLI SPAZI E MI
SONO RITROVATA CON LO SPECCHIAIO DI NUOVO
SPOSTATO/SICURAMENTE SAI SOBBALZI, DELLA
STRADA) E COMPLETA MENTE SENZA VISUALE,
NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO
ORDINATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DORSO
L'ANGOLO DI UNA VILLOTTA - HO RICHIAMATO LA
SALA MOVIMENTO SPIEGANDO CIÒ CHE MI ERA
SUCCESSO E MI È STATO ASSICURATO CHE MI
AVREBBERO MANDATO IN CONTRO IL FURGONE DELLA
MANUTENZIONE - HO PROSEGUITO, FORMANDO
A SISTEMARE LO SPECCHIAIO PIÙ VOLTE, FINO A
FARMI SICURA DI TROVARE GLI OPERAI PER LA
MANUTENZIONE - NELLA CORSA HO CARICATO MOLTA
TENSIONE E SA SPERATO PER LO SCIOPERO E INNERO
SOLA PER LE COSTE PER SISTEMARE LO SPECCHIAIO -
HO RICHIAMATO LA SALA MOVIMENTO ~~PERCHÉ~~
PRESUNTO CHE IL FURGONE NON C'ERA E LA MIA
BIFFICOLTÀ ALLA GUIDA, MI È STATO ASSICURATO
CHE MI SAREBBE VENUTO IN CONTRO SULLA

STRADA PER IL RITORNO PER TARANTO -

HO PROSEGUITO LA CORSA COL GOLDA DIFFICOLTA
RITRO VANDORI NEL TRAFFICO PER LA SCUOLA
(V.M. D'ORO) E NON POTENDO NOTTESSIMO SOSTENERE
LO SPECCHIELO, SVOLTANDO QUASI IN PIEDI -
IL FURGONE LI HO TROVATO AD ANTENAPOLI
IN VIA MARGHERITA -

ALL'ALTEZZA DEL PORTICCIULO MI SI ERA
RICHIUSO APPENA UNO SPORTELLO SULLA
DESTRA HO CHIOSSATO AD UN COLLEGA
PER RICHIAMARLO VISTO CHE NON C'ERA
NESSUNA NAVIGLIA -

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 **DATA** 02-10-2012

[illegible]

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>54</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>175</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.00</u>	DALLE ORE <u>11.30</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>9.00</u>	ALLE ORE <u>15.30</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>20</u>	LINEA <u>20</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
<u>BRUNO FRANCESCA</u>	<u>Giuseppe</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

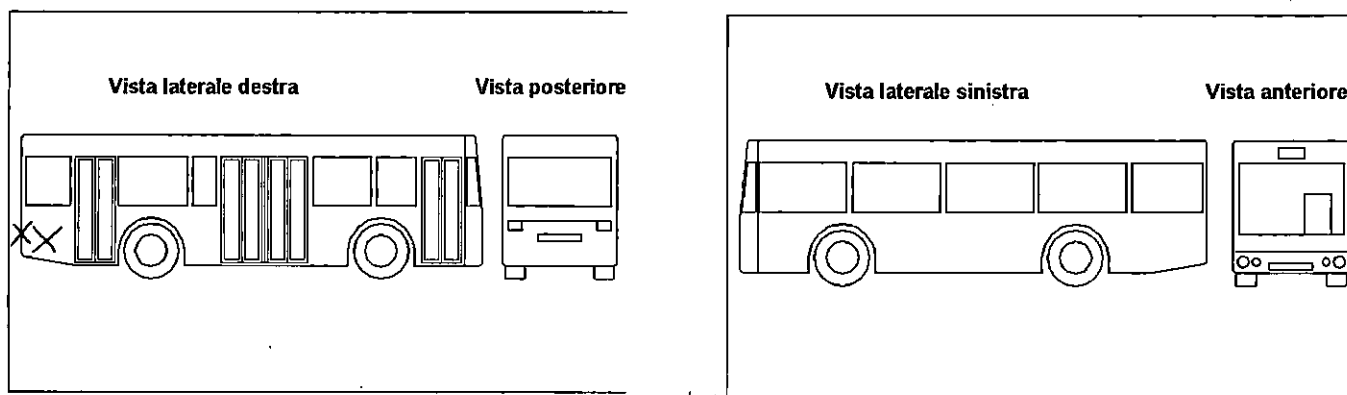
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

AL MOMENTO DEL PONTAGGIO A PORTOINTERVENTILE ALLE ORE 12.00 CIRCA NOTAVO CHE LO SPIGOLO POSTERIORE DX E LA PORTA POSTERIORE ERANO ROMI, PRESENTE CON ME AL MOMENTO ANCHE L'AGENTE SCIALPI PIERO

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA CURVA A DESTRA SU VIA LAMA, ACCIDENTALMENTE SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA POSIZIONE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO (PROBABILMENTE PER UN PROBLEMA TECNICO E PER VIA DEI RIPETUTI SOBBALZI DOVUTI ALL'ASFALTO SCONNESSO DELLA STRADA) PERTANTO MI SONO RITROVATA COMPLETAMENTE SENZA VISUALE. NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO URTATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS L'ANGOLO DI RECINZIONE DI UNA VILLETTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
174/AR/12	02/10/2012	08.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
20	TARANTO - VIA LAMA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - TALSANO		541	CX 205 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
500090	BRUNO	FRANCESCA	BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	16-09-1958	01-08-2007	TARANTO
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA UMBRIA 78	DK	TA5306018P	MCTC-TA
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			

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	
MURO DI RECINZIONE ABITAZIONE PRIVATA				
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



Indirizzo **SP100 / Via Zinnie**

L'indirizzo è approssimativo





Indirizzo **SP100 / Via Lama**

L'indirizzo è approssimativo



Taranto, li 03/10/2012

Egr. Sig.

BRUNO FRANCESCA
VIA UMBRIA 78
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 174/AR/12 del 02/10/2012

Il giorno 02/10/2012, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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.

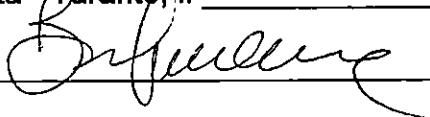
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 03/10/2012



Taranto, li 03/10/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

OGGETTO: SINISTRO N. 174/AR/12 DEL 02/10/2012

La sottoscritta Bruno Francesca matricola 500090, ad integrazione della denuncia di sinistro indicato in oggetto che allego alla presente, precisa quanto segue:

in data 02/10/2012 durante il turno di servizio n.54 sulla linea 20, iniziato alle ore 06.00 alla guida del bus n.541, riscontravo che lo specchio esterno destro del mezzo non si manteneva fermo e si spostava costantemente dalla propria posizione creandomi problemi alla guida. Con molta probabilità lo specchio non era ben fissato e a causa delle vibrazioni e dei ripetuti sobbalzi sull'asfalto sconnesso si spostava.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro non riscontravo il difetto dello specchio. Per segnalare il problema più di una volta ho contattato telefonicamente il centralino aziendale ma non mi rispondeva nessuno. Poi ho chiamato anche la sala movimento e anche in questo caso non ricevevo risposta.

Durante il tragitto, all'altezza del "San Bay", mi sono fermata per sistemare lo specchio (che comunque non mi dava una totale visuale del lato destro del bus) e ho ripreso la corsa continuando a telefonare in Azienda per segnalare il problema.

In via Lama purtroppo è accaduto che nel curvare a destra, mi veniva meno la visuale di destra in quanto per l'ennesima volta lo specchio si spostava, e non riuscendo a calcolare la distanza ho urtato con lo spigolo posteriore destro del bus l'angolo di recinzione in muratura di una villetta.

Dopo il fatto ho richiamato la "Sala Movimento" spiegando ciò che mi era successo e mi è stato assicurato che mi avrebbero mandato incontro il Furgone Aziendale della manutenzione. Ho proseguito la corsa, fermandomi a sistemare lo specchio più volte, fino a Talsano dove ero sicura di trovare gli operai della manutenzione e invece non c'era nessuno.

Nella corsa ho caricato molta utenza esasperata per lo sciopero e innervosita per le continue soste per sistemare lo specchietto.

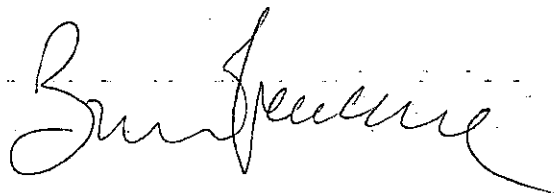
Ho richiamato nuovamente la "sala movimento" facendo presente che il furgone non era ancora arrivato e per rappresentare la mia crescente difficoltà alla guida, e mi veniva assicurato che gli addetti alla manutenzione mi sarebbero venuti incontro sulla strada per il ritorno per Taranto.

Ho proseguito la corsa con molta difficoltà ritrovandomi nel traffico per la Scuola (Via Medaglie D'Oro) e non potendo nemmeno sistemare lo specchietto, effettuavo le svolte stando quasi in piedi.

Il furgone aziendale l'ho trovato ad attendermi in Via Margherita.

A completamente della giornata allucinante da me vissuta, all'altezza del Porticciolo mi si era anche aperto accidentalmente uno sportello sul lato destro del bus, che ho provveduto a richiudere grazie all'aiuto di un collega, visto che non c'era nessuna maniglia.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/12 DATA SINISTRO 02/10/2012 ORA 08.00 MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20 LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO N° SOCIALE 541 TARGA AUTOBUS CX 205 XG
MATR. AGENTE 500090 COGNOME BRUNO NOME FRANCESCA Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO DATA DI NASCITA 16-09-1958 DATA ASSUNZIONE 01-08-2007 COMUNE DI RESIDENZA TARANTO C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 78 TIPO PATENTE DK N° PATENTE TA5306018P RILASCIATA A MCTC-TA DATA RILASCIO 06/06/2012 SCADENZA PATENTE 06/06/2017
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 MODELLO TARGA PROPRIETARIO COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA COMPAGNIA ASSICURATRICE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO MURO DI RECINZIONE ABITAZIONE PRIVATA 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

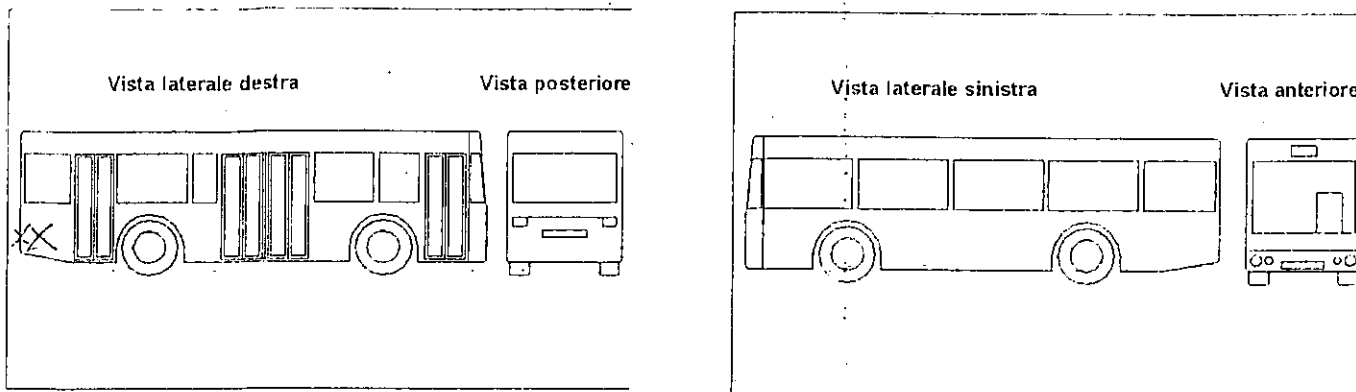
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro 174/AR/12

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA CURVA A DESTRA SU VIA LAMA, ACCIDENTALMENTE SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA POSIZIONE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO (PROBABILMENTE PER UN PROBLEMA TECNICO E PER VIA DEI RIPETUTI SOBBALZI DOVUTI ALL'ASFALTO SCONNESSO DELLA STRADA) PERTANTO MI SONO RITROVATA COMPLETAMENTE SENZA VISUALE. NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO URTATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS L'ANGOLO DI RECINZIONE DI UNA VILLETTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio
[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

1A, 03/10/2012

Il Conducente

[Signature]

pagina

2

Taranto, li 03/10/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/
SEDE

OGGETTO: SINISTRO N. 174/AR/12 DEL 02/10/2012

La sottoscritta Bruno Francesca matricola 500090, ad integrazione della denuncia di sinistro indicato in oggetto che allego alla presente, precisa quanto segue:

in data 02/10/2012 durante il turno di servizio n.54 sulla linea 20, iniziato alle ore 06.00 alla guida del bus n.541, riscontravo che lo specchio esterno destro del mezzo non si manteneva fermo e si spostava costantemente dalla propria posizione creandomi problemi alla guida. Con molta probabilità lo specchio non era ben fissato e a causa delle vibrazioni e dei ripetuti sobbalzi sull'asfalto sconnesso si spostava.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro non riscontravo il difetto dello specchio. Per segnalare il problema più di una volta ho contattato telefonicamente il centralino aziendale ma non mi rispondeva nessuno. Poi ho chiamato anche la sala movimento e anche in questo caso non ricevevo risposta.

Durante il tragitto, all'altezza del "San Bay", mi sono fermata per sistemare lo specchio (che comunque non mi dava una totale visuale del lato destro del bus) e ho ripreso la corsa continuando a telefonare in Azienda per segnalare il problema.

In via Lama purtroppo è accaduto che nel curvare a destra, mi veniva meno la visuale di destra in quanto per l'ennesima volta lo specchio si spostava, e non riuscendo a calcolare la distanza ho urtato con lo spigolo posteriore destro del bus l'angolo di recinzione in muratura di una villetta.

Dopo il fatto ho richiamato la "Sala Movimento" spiegando ciò che mi era successo e mi è stato assicurato che mi avrebbero mandato incontro il Furgone Aziendale della manutenzione. Ho proseguito la corsa, fermandomi a sistemare lo specchio più volte, fino a Talsano dove ero sicura di trovare gli operai della manutenzione e invece non c'era nessuno.

Nella corsa ho caricato molta utenza esasperata per lo sciopero e innervosita per le continue soste per sistemare lo specchietto.

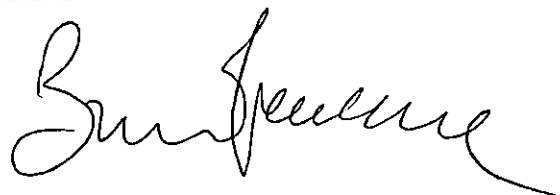
Ho richiamato nuovamente la "sala movimento" facendo presente che il furgone non era ancora arrivato e per rappresentare la mia crescente difficoltà alla guida, e mi veniva assicurato che gli addetti alla manutenzione mi sarebbero venuti incontro sulla strada per il ritorno per Taranto.

Ho proseguito la corsa con molta difficoltà ritrovandomi nel traffico per la Scuola (Via Medaglie D'Oro) e non potendo nemmeno sistemare lo specchietto, effettuavo le svolte stando quasi in piedi.

Il furgone aziendale l'ho trovato ad attendermi in Via Margherita.

A completamente della giornata allucinante da me vissuta, all'altezza del Porticciolo mi si era anche aperto accidentalmente uno sportello sul lato destro del bus, che ho provveduto a richiudere grazie all'aiuto di un collega, visto che non c'era nessuna maniglia.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.



Del N. 1335
05 OTT. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI
AFFARI LEGALI
CONTABILITÀ
CONTRATTI
INFORMATICA
PERSONALE
PENSIONI
RISORSE UMANE
SICUREZZA
STAFF QUALITÀ

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/12	DATA SINISTRO 02/10/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA UMBRIA 78		TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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	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	
MURO DI RECINZIONE ABITAZIONE PRIVATA				
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	

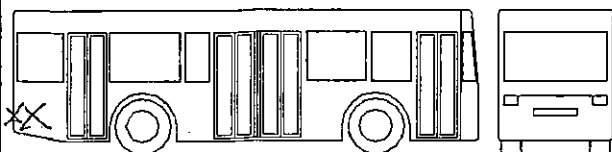
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

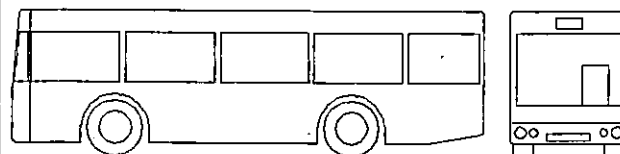
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA CURVA A DESTRA SU VIA LAMA, ACCIDENTALMENTE SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA POSIZIONE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO (PROBABILMENTE PER UN PROBLEMA TECNICO E PER VIA DEI RIPETUTI SOBBALZI DOVUTI ALL'ASFALTO SCONNESSO DELLA STRADA) PERTANTO MI SONO RITROVATA COMPLETAMENTE SENZA VISUALE. NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO URTATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS L'ANGOLO DI RECINZIONE DI UNA VILLETTA.

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. 03/10/2012

pagina

2

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° 2841,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.541			Controparte ABITAZIONE			Impresa di controparte N.N.									
Esercizio 2012		Numero sinistro 174/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 02/10/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 10/10/2012		Data primo rilievo 09/10/2012		Località TARANTO		C/o		Riparazioni In Corso		Foto N. 5					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT N.541 VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/TIF2G						Targa CX205XG		Telaio ZGA482M1006005542		1° Immatr. 15/09/05					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Guarnizione porta post. .Dx				S 1,0		S		S						80,00	
Catarifrangente post. .Dx				S		S		S						12,00	
Penultimo pannello post. .Dx				G 1,0		G 3,0		G 2,0							
Ultimo pannello post. .Dx				G 2,0		G 4,0		G 3,0							
Paraurti post. .Dx				M 1,0		M 1,0		M 1,0							
Veicolo ispezionato a riparazioni in corso restano da sostituire la guarnizione porta e il catarifrangente post. Danni diversi alla parte superiore della fiancata latero post.dx. Acquisite e allegate n. 5 foto del veicolo a riparazioni da iniziare.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		5,0		8,0		6,0				€ 92,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore	
				0,60				1,2				1,80		7,80	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
€		1,00		€		92,00		€		19,32		€		111,32	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore		€		€		€		€		€	
				7,80 €/h 11,55		90,09		18,92		109,01					
Totale Imponibile		€		614,88		€									

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.: 2841,00/12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 174/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 02/10/2012
Data Perizia: 09/10/2012

Assicurato: AMAT N.541
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX205XG
Controparte: ABITAZIONE



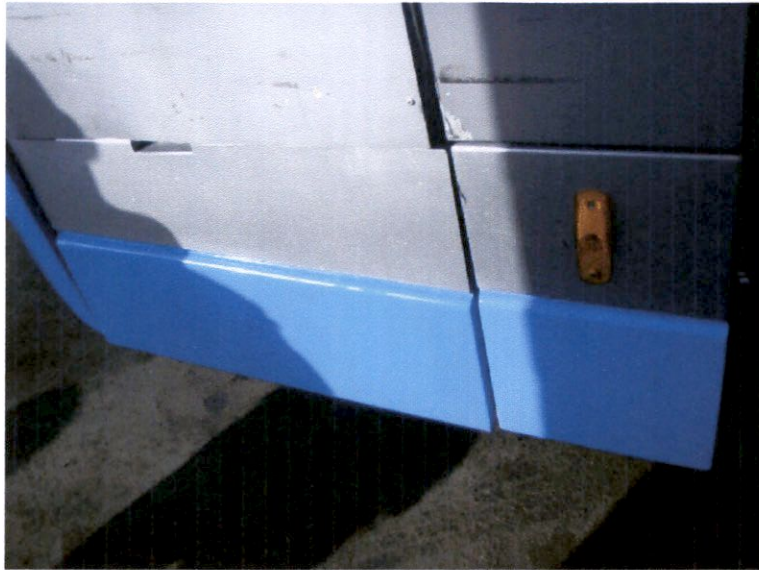
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2841,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **174/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **02/10/2012**
Data Perizia: **09/10/2012**

Assicurato: AMAT N.541
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX205XG
Controparte: ABITAZIONE









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/12	DATA SINISTRO 02/10/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
SCADENZA PATENTE 06/06/2017		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	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		
MURO DI RECINZIONE ABITAZIONE PRIVATA				
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	

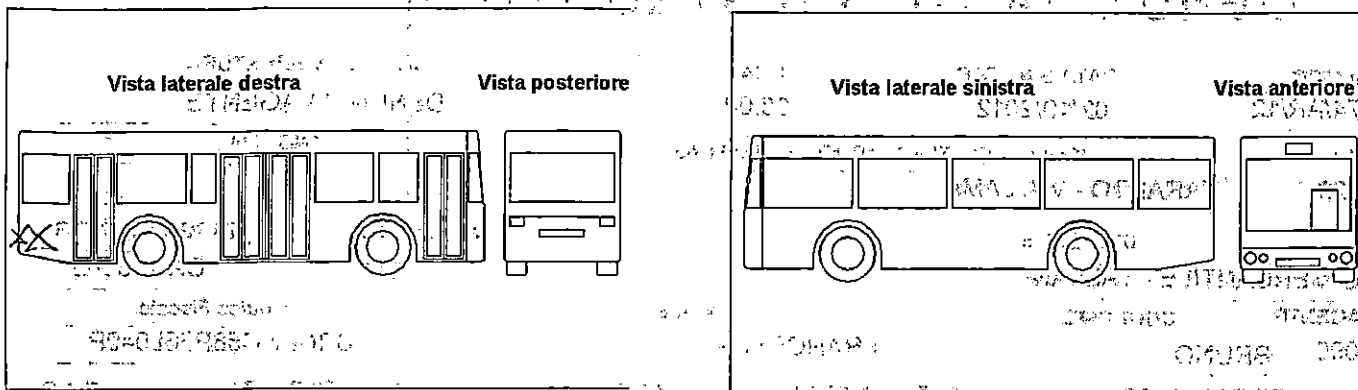
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO
174/AR/

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA CURVA A DESTRA SU VIA LAMA, ACCIDENTALMENTE SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA POSIZIONE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO (PROBABILMENTE PER UN PROBLEMA TECNICO E PER VIA DEI RIPETUTI SOBBALZI DOVUTI ALL'ASFALTO SCONNESSO DELLA STRADA) PERTANTO MI SONO RITROVATA COMPLETAMENTE SENZA VISUALE QUANDO NON RIUSCENDO A CALCOLARE LA DISTANZA HO URTATO CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS L'ANGOLO DI RECINZIONE DI UNA VILLETTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

12.03/10/2012

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		Codice	Ns. Riferimento
	AMAT		001	2841,00/12
	Assicurato	Controparte	Impresa Controparte	
	AMAT N.541	ABITAZIONE	N.N.	
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2012	174/AR/12			02/10/2012
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo
				/
			Tipo Sx.	
			RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia
10/10/2012	09/10/2012	TARANTO		A1
			Foto	Data Restituzione
			5	12/11/2012

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' 12/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 744,00

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

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

Prot. 1077/UP

16 GEN. 2013

Alla dipendente
BRUNO Francesca

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



OGGETTO: Sinistro n° 174/AR/12 del 02/10/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di gennaio 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 14/01/2013

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **816**

Det. **14 GEN. 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 ☐
UR. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 174/AR/12 del 02/10/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Bruno Francesca (Matricola 500090), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

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

Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.21165 del 03/12/2012), copia della notifica dell'assegno di € 556,00 (ns. prot.356 del 07/01/2013).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele II, 11 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F.I. di iscrizione del Registro delle imprese di Torino 07769860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 356
07 GEN. 2013

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

000597059

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

Riferimento:

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

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/138997/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LAMA il 02/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento danni bus az. 541 tg. CX205XG cond. BRUNO FRANCESCA al netto di E. 100,00 di franchigia

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801673281.06
dell'importo di Euro CINQUECENTOCINQUANTASEI/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.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

19.12.2012

euro *556,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro CINQUECENTOCINQUANTASEI/00*

n. 0801673281.06

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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

03138-01199.9 03138-01199.9

Prot. 21165/UAG

Taranto, li 03 DIC. 2012

Egr. Sig.

BRUNO FRANCESCA
VIA UMBRIA 78
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 174/AR/12 del 02/10/2012

Il giorno 02/10/2012, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 874,88, 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 656,00, 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 Natichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

11.12.12

162280203922

Numero

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BRUNO FRANCESCA

Via URBIA, 78

C.A.P. 74100 Località TANANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

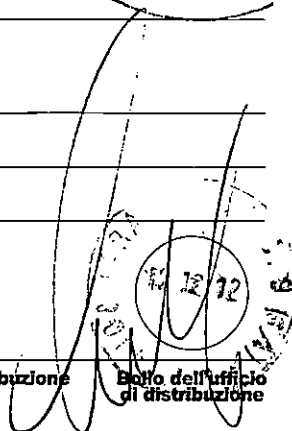
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

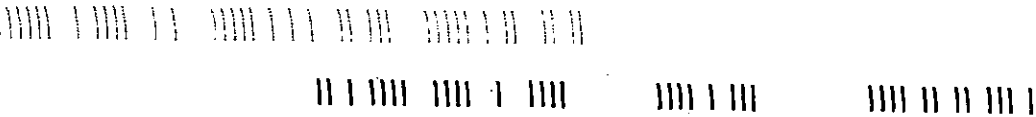
EP2159/EP2160 - Mod. 23 /P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

174/AC112 (*)



FIT/CISL

Segreteria Aziendale A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 13/12/2012

Spett.le
AMAT spa
C.se. Att.ne Direttore Generale
Giovanni Matichecchia

Oggetto: trasmissione sinistri.

Con la presente si informa che si sono trasmesse le quantificazioni dei sottoelencati sinistri alla ITALIANA ASSICURAZIONI.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	LEO	PASQUALE	504	180	AR	12	06/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 218,00
2	PULPITO	GIUSEPPE	556	163	AR	12	13/09/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 189,00
3	BRUNO	FRANCESCA	541	174	AR	12	02/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 656,00
4	FONTANA	QUINTO F.	575	188	AR	12	18/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 124,00
5									
6									

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino

21766
Prot. n. 13 DIC. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
CE 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 ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
☐



BANCA REALE

Cassa di Risparmio di Torino - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

174/AR/M

Banca Reale SpA - Società appartenente al Gruppo Reale Mutue - Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. - Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 - Albo Banche 5426 - Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 356
07 GEN. 2013

000597059

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 ☐
V.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
V.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI 7
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/138997/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LAMA il 02/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento danni bus az. 541 tg. CX205XG cond. BRUNO FRANCESCA al netto di E. 100,00 di franchigia

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801673281.06
dell'importo di Euro CINQUECENTOCINQUANTASEI/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 trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

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

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

19.12.2012

euro. *556,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro CINQUECENTOCINQUANTASEI/00*

n. 0801673281.06

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB