

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/AR/12	DATA SINISTRO 06/10/2012	ORA 17.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DELLA LIVORIA	ANGOLO	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 504	TARGA AUTOBUS CP 441 BL
MATR. AGENTE 152100	COGNOME LEO	NOME PASQUALE	Codice Fiscale LEO PQL 67R08 I018Z
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 08-10-1967	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CISTERNE N. 41	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126553I	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 02/04/2002	SCADENZA PATENTE 05/04/2017
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		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

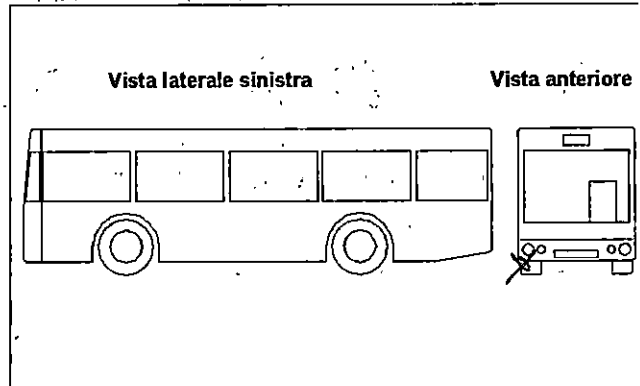
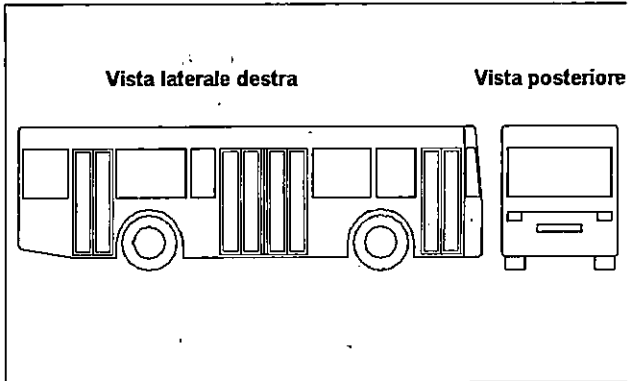
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DELLA LIVORIA, MENTRE EFFETTUAVO INVERSIONE DI MARCIA, CON IL LATO DESTRO ANTERIORE DEL BUS TOCCAVO IL TERRENO CONFINANTE CON L'ASFALTO STRADALE PROVOCANDO DEI GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

RA, 08/10/2012

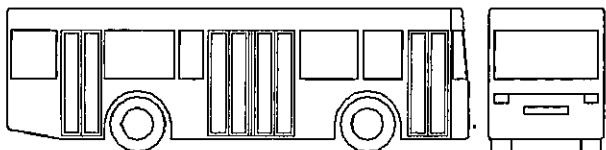
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

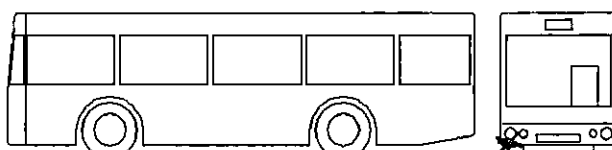
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DELLA LIVORIA, MENTRE EFFETTUAVO INVERSIONE DI MARCIA, CON IL LATO DESTRO ANTERIORE DEL BUS TOCCAVO IL TERRENO CONFINANTE CON L'ASFALTO STRADALE PROVOCANDO DEI GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

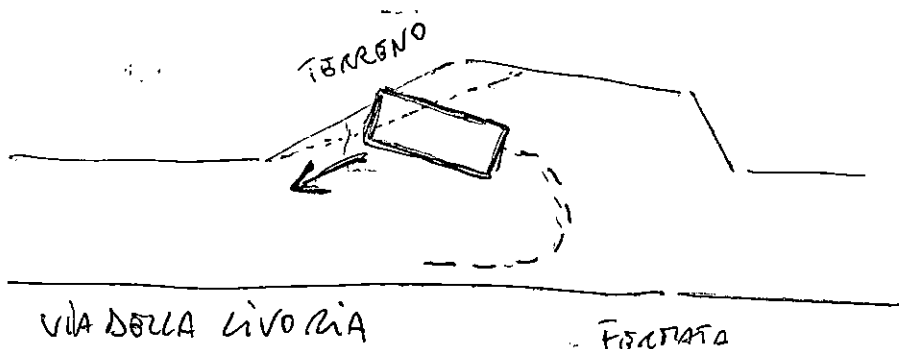
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/AR/12	DATA SINISTRO 06/10/2012	ORA 17.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DELLA LIVORIA		ANGOLO
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 504	TARGA AUTOBUS CP 441 BL
MATR. AGENTE 152100	COGNOME LEO	NOME PASQUALE	Codice Fiscale LEO PQL 67R08 1018Z
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 08-10-1967	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CISTERNE N. 41	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126553I	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 02/04/2002	SCADENZA PATENTE 05/04/2017
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		
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

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 08/10/2012

Egr. Sig.

LEO PASQUALE
VIA CISTERNE N. 41
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 180/AR/12 del 06/10/2012

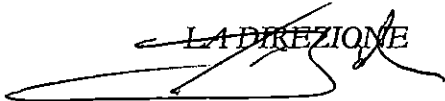
Il giorno 06/10/2012, il bus n° 504 da Lei condotto, impegnato sulla linea 5, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, 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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

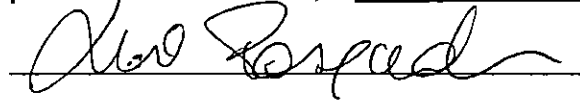
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

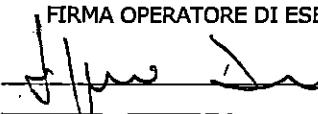
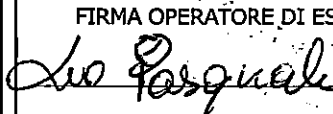
per ricevuta - Taranto, li 08/10/2012



Pag. 1/2

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>428</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>505</u>	DALLE ORE <u>11.34</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1144</u>	ALLE ORE <u>1734</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>5</u>	LINEA <u>5</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<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>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

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° 2843,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.
Assicurato AMAT N.504						Controparte N.N.				Impresa di controparte N.N.		
Esercizio 2012	Numero sinistro 180/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 06/10/2012			
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 15/10/2012	Data primo rilievo 16/10/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da tniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CP441BL	Telaio ZCM2314M090025744		1° Inmatr. 13/07/05			
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 velcoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Asse 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	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Finchietto ant .Dx				M	1,0	M	2,5	M	2,5			
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi SR 1,0		LA 2,5		VE operativo 2,5		ME	Totale Ricambi €	
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,25		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2		Totale Tempi Supplementari 1,45		Ore	Totale tempi VE Ore 3,95		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,95 €/h 11,55		€ 45,62		€ 9,58		€ 55,20			
Totale Imponibile € 200,54		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€				
Degrado	€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,45 €/h 20,66		€ 153,92		€ 32,32		€ 186,24			
Insufficienza Assicurativa %	€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 200,54		S.Rifiuti 0,50 % di		199,54 €		1,00 €		0,21 €		1,21 €		
Totale (Iva Compresa) € 242,65		Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€		
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9				
TOTALE Indennizzo € 200,54		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 12/11/2012 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.: 2843,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **180/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/10/2012**
Data Perizia: **16/10/2012**

Assicurato: **AMAT N.504**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CP441BL**
Controparte: **N.N.**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/AR/12	DATA SINISTRO 06/10/2012	ORA 17.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DELLA LIVORIA		ANGOLO	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 504	TARGA AUTOBUS CP 441 BL	
MATR. AGENTE 152100	COGNOME LEO	NOME PASQUALE	Codice Fiscale LEO PQL 67R08 I018Z	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 08-10-1967	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CISTERNE N. 41	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126553I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 02/04/2002
			SCADENZA PATENTE 05/04/2017	
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		
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

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS

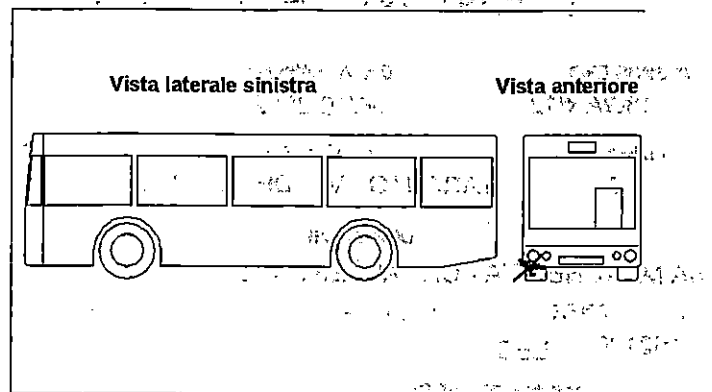
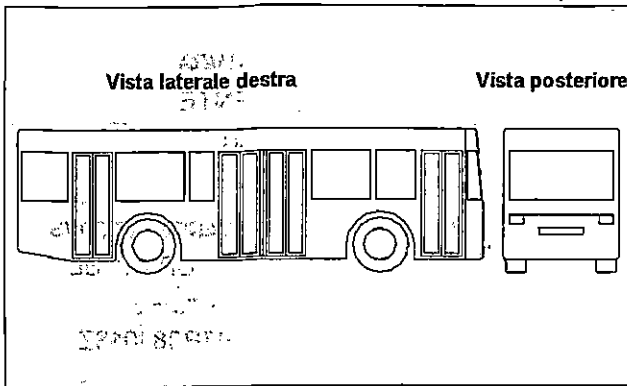
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO
180/15/12

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DELLA LIVORIA, MENTRE EFFETTUAVO INVERSIONE DI MARCIA, CON IL LATO DESTRO ANTERIORE DEL BUS TOCCAVO IL TERRENO CONFINANTE CON L'ASFALTO STRADALE PROVOCANDO DEI GRAFFI SUL PANNELLO AZZURRO INFERIORE (VICINO LA RUOTA ANTERIORE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

VIA DELLA LIVORIA

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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

2843,00/12

Assicurato

AMAT N.504

Controparte

N.N.

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio Sinistro N.

2012 180/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro

06/10/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

15/10/2012

Data effett. Perizia

16/10/2012

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

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 4 -		
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:242,65

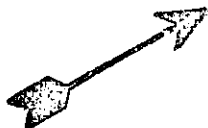
Data..... Visto del Liquidatore.....

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



16 GEN. 2013

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



Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 08/01/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 180/AR/12 del 06/10/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Leo Pasquale (Matricola 152100), 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. AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N° 642
09 GEN. 2013

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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

li have di

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.21166 del 03/12/2012), copia della notifica dell'assegno di € 118,00 (ns. prot.241 del 04/01/2013).

BANCA REALE

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • 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 3135
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. 241

Del 04 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

000597058

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. 2012/137262/00
Avvenuto in TARANTO - VIA DELLA LIVORIA il 06/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento danni bus az. n. 504 tg. CP441BL cond. LEO PASQUALE 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. 0801673280.05
dell'importo di Euro CENTODICIOTTO/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 trattenere
(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

li 19.12.2012

euro 118,00
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTODICIOTTO/00
n. 0801673280.05

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

Firma per trattenere

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. 21166 /UAG

Taranto, li 03 DIC. 2012

Egr. Sig.

LEO PASQUALE
VIA CISTERNE N. 41
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 180/AR/12 del 06/10/2012

Il giorno 06/10/2012, il bus n° 504 da Lei condotto, impegnato sulla linea 5, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 290,54, 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 218,00, 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 Maricheckchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

10.12

101228020391 1

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

LEO PASQUALE

Via

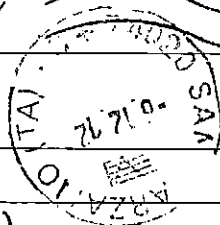
CISTARNO N. 41

C.A.P.

74020

Località

SAN MARZANO (TA)



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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

6-12-2012

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

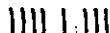
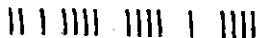
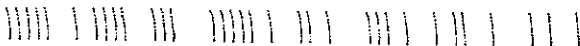
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

180/AC112 (*)





BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 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./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3135
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° 241

Del 04 GEN. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STO STAFF QUALITA' ☐

000597058

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. 2012/137262/00
Avvenuto in TARANTO - VIA DELLA LIVORIA il 06/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento danni bus az. n. 504 tg. CP441BL cond. LEO PASQUALE 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. 0801673280.05
dell'importo di Euro CENTODICIOTTO/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 *118,00*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTODICIOTTO/00*
n. 0801673280.05

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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

GIRATA
NON TRASFERIBILE

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 ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐
☐