

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 114/AR/13	DATA SINISTRO 27/06/2013	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Fuori Servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48		ANGOLO VIA DE FAZIO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 604	TARGA AUTOBUS DW 993 TR	
MATR. AGENTE 136044	COGNOME DONVITO	NOME ANTONIO	Codice Fiscale DNVNTN55H03L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-06-55	DATA ASSUNZIONE 03-10-78	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO	C.A.P. 74018
DOMICILIO C.DA LA PILA N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5299343V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 21/12/2011
SCADENZA PATENTE 12/10/2013		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 OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CR 796 ET	PROPRIETARIO DE SANTIS Francesco (Sava, 12/2/62)	COMUNE DI RESIDENZA OSIMO (AN)
VIA / PIAZZA VIA MOLINO GIRI N.11		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA Ass. Pol. 515.013.0000510219		
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	POLIZIA URBANA DI STATTE (TA)
TESTIMONI	NESSUNO

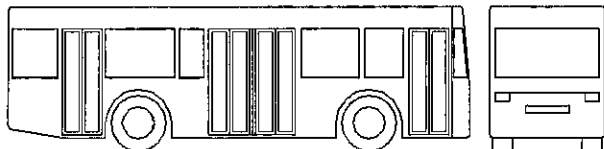
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

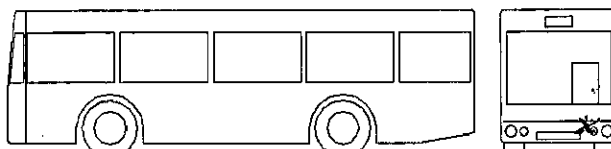
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (AMMACCATURA DEL PARAURTI E FARO ANTERIORE SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE CON FRANTUMAZIONE DEL LUNOTTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO DIRETTO VERSO TARANTO IN QUANTO ERO FUORI SERVIZIO, NEL PERCORRERE LA S.P. 48 ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE FAZIO, TAMPONAVO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. DE SANTIS FRANCESCO IL QUALE SENZA ALCUN MOTIVO ARRESTAVA IMPROVVISAMENTE LA MARCIA.

DEVO PRECISARE CHE PUR AVENDO PRONTAMENTE PREMUTO IL PEDALE DEL FRENO L'AZIONE FRENANTE E' RISULTATA LUNGA E INSUFFICIENTE, E PERTANTO AL RIENTRO IN DEPOSITO ALLE ORE 18.00 CIRCA SEGNALAVO L'ANOMALIA AI FRENI.

FORTUNATAMENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

IL SIG. DE SANTIS FRANCESCO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA OPEL ASTRA, RIMANEVA ILLESO. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI STATTE (TA) PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

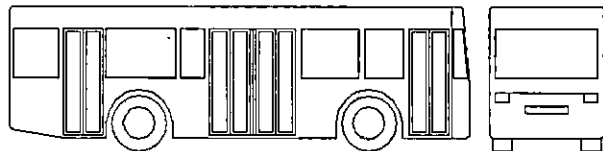
Il Conducente

TA, 28/06/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

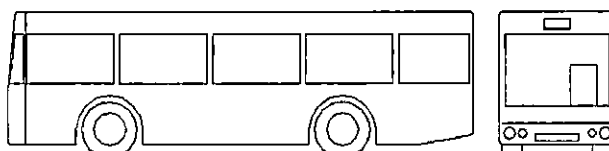
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (AMMACCATURA DEL PARAURTI E FARO ANTERIORE SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE CON FRANTUMAZIONE DEL LUNOTTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO DIRETTO VERSO TARANTO IN QUANTO ERO FUORI SERVIZIO, NEL PERCORRERE LA S.P. 48 ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE FAZIO, TAMPONAVO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. DE SANTIS FRANCESCO IL QUALE SENZA ALCUN MOTIVO ARRESTAVA IMPROVVISAMENTE LA MARCIA.

DEVO PRECISARE CHE PUR AVENDO PRONTAMENTE PREMUTO IL PEDALE DEL FRENO L'AZIONE FRENANTE E' RISULTATA LUNGA E INSUFFICIENTE, E PERTANTO AL RIENTRO IN DEPOSITO ALLE ORE 18.00 CIRCA SEGNALAVO L'ANOMALIA AI FRENI.

FORTUNATAMENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

IL SIG. DE SANTIS FRANCESCO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA OPEL ASTRA, RIMANEVA ILLESO. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI STATTE (TA) PER I RILIEVI DEL CASO.

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, 28/6/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 114/AR/13	DATA SINISTRO 27/06/2013	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Fuori Servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48		ANGOLO VIA DE FAZIO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 604	TARGA AUTOBUS DW 993 TR	
MATR. AGENTE 136044	COGNOME DONVITO	NOME ANTONIO	Codice Fiscale DNVNTN55H03L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-06-55	DATA ASSUNZIONE 03-10-78	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO	C.A.P. 74018
DOMICILIO C.DA LA PILA N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5299343V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 21/12/2011
SCADENZA PATENTE 12/10/2013				
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 OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CR 796 ET	PROPRIETARIO DE SANTIS Francesco (Sava, 12/2/62)	COMUNE DI RESIDENZA OSIMO (AN)
VIA / PIAZZA VIA MOLINO GIRI N.11		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA Ass. Pol. 515.013.0000510219		
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	POLIZIA URBANA DI STATTE (TA)
TESTIMONI	NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo



CÒMUNE DI STATTE
PROVINCIA DI TARANTO
COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCAMBIO DELLE GENERALITA' TRA I PROTAGONISTI DEL SINISTRO

Incidente Stradale occorso in Statte (TA) il giorno 27/06/2013 alle ore 12/15 circa
località STATTE Via/Piazza SPH8
all'intersezione con VIA DE FAZIO

La pattuglia d'infortunistica stradale di questo Comando è intervenuta sul teatro del sinistro ed eseguiti gli accertamenti di rito è emerso quanto segue: _____

VEICOLO A

Tipo: AUTO VEICOLA Marca: OPTEL modello: APRA
targa: CR786ET
compagnia assicurativa R.C.A. VITTORIA ASS. NI polizza n° 515.013.0000510219

conducente: DE SANTIS FRANCESCO nato a: SAVA (TA) il: 12/02/1962
residente a: OBILE (ANCONA) in Via/P.zza VIA FOUNO GIRI n° 11
pat. guida: cat. A3 n° TAS0588106 rilasciata da DEFE di TARANTO il 18/02/1988

proprietario: MEDRESIO nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

VEICOLO B

Tipo: _____ Marca: _____ modello: _____
targa: _____
compagnia assicurativa R.C.A. _____ polizza n° _____

conducente: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____
pat. guida: cat. _____ n° _____ rilasciata da _____ di _____ il ____/____/____

proprietario: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

VEICOLO C

Tipo: _____ Marca: _____ modello: _____
targa: _____
compagnia assicurativa R.C.A. _____ polizza n° _____

conducente: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____
pat. guida: cat. _____ n° _____ rilasciata da _____ di _____ il ____/____/____

proprietario: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

PER RICEVUTA _____ GLI AGENTI DI P.M. _____



Taranto, li 28/6/2013

Egr. Sig.

DONVITO ANTONIO
C.DA LA PILA N. 5
74018 PALAGIANELLO

Oggetto: Sinistro n° 114/AR/13 del 27/06/2013

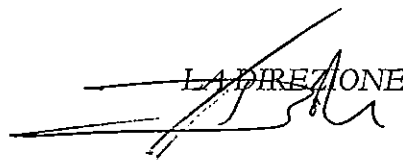
Il giorno 27/06/2013, il bus n° 604 da Lei condotto, impegnato sulla linea Fuori Servizio, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 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.

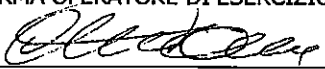
LA DIREZIONE


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 604 DATA 27.06.13

[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>55</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>467</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.16</u>	DALLE ORE <u>11.40</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.25</u>	ALLE ORE <u>18.00</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>21</u>	LINEA <u>21</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>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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____













COMUNE DI STATTE
PROVINCIA DI TARANTO
COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCAMBIO DELLE GENERALITA' TRA I PROTAGONISTI DEL SINISTRO

Incidente Stradale occorso in Statte (TA) il giorno 27.06.2013. alle ore 12.15 circa
località STATTE Via/Piazza SPH8
all'intersezione con VIA DE FAZIO

La pattuglia d'infortunistica stradale di questo Comando è intervenuta sul teatro del sinistro ed eseguiti gli accertamenti di rito è emerso quanto segue: _____

VEICOLO A

Tipo: AUTOVEICOLA Marca: OPEL modello: ASTRA
targa: CR736ET
compagnia assicurativa R.C.A. VITTORIA ASS.NI polizza n° 515.013.0000510219

conducente: DE SANTIS FRANCESCO nato a: SALVA (TA) il: 12/02/1962
residente a: OSIMO (ANCONA) in Via/P.zza VIA JOURNAL GIRA n° 11
pat. guida: cat. A3 n° TAS0588106 rilasciata da DECE di TARANTO il 18/02/1988

proprietario: DEDESSIO nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

VEICOLO B

Tipo: _____ Marca: _____ modello: _____
targa: _____
compagnia assicurativa R.C.A. _____ polizza n° _____

conducente: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____
pat. guida: cat. _____ n° _____ rilasciata da _____ di _____ il ____/____/____

proprietario: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

VEICOLO C

Tipo: _____ Marca: _____ modello: _____
targa: _____
compagnia assicurativa R.C.A. _____ polizza n° _____

conducente: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____
pat. guida: cat. _____ n° _____ rilasciata da _____ di _____ il ____/____/____

proprietario: _____ nato a: _____ il: ____/____/19____
residente a: _____ in Via/P.zza _____ n° _____

PER RICEVUTA _____ GLI AGENTI DI P.M. _____





Indirizzo **SP48**

L'indirizzo è approssimativo



© 2013 Google

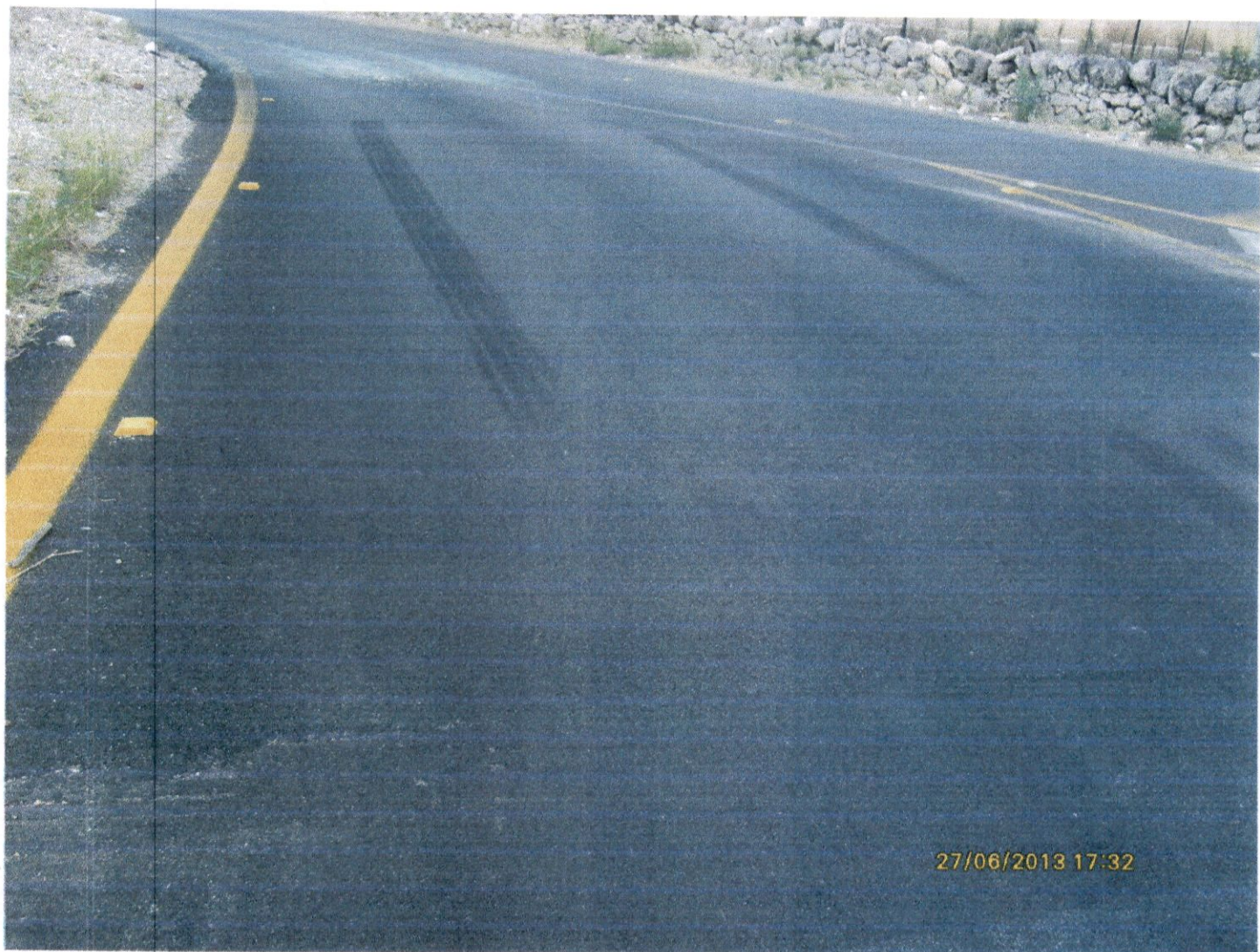


Indirizzo **SP48**

L'indirizzo è approssimativo









27/06/2013 17:33





Taranto, lì 03/07/2013

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **SINISTRO N. 114/AR/13 DEL 27/06/2013 – BUS 604**

Si allega copia della denuncia di sinistro di cui all'oggetto con invito a trasmetterci, con la massima cortese urgenza, tutta l'eventuale documentazione attestante l'avaria ai freni dichiarata dal dipendente e i danni subiti dal bus n.604 (lavori di ripristino, foto, fatture, bolla di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.).

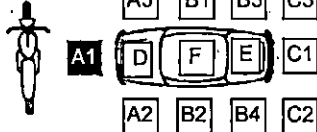
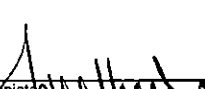
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

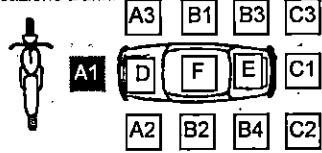
Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tursi

Prot. N. 11112
Del 04 LUG. 2013

2	PRESIDENTE	☐
03	DIRETTORE GENERALE	☐
04	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
05	DIRETTORE TECNICO	☐
06	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
07	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
08	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
09	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
10	INFORMATICA	☐
11	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
12	TECNICO	☐
13	PRODOTTI TRAFFICO	☐
14	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
15	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL - FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2161,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.604			Controparte DE SANTIS FRANCESCO			Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI							
Esercizio 2013		Numero sinistro 114/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 27/06/2013						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 04/07/2013		Data primo rilievo 09/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 3			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT N.604 VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa DW993TR		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 01/01/01			
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Attestamenti/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													
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME			
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Fianchetto anteriore .Sx				S	2,0	S	1,0	S	3,0			453,60	
Rivestimento anteriore				S	2,5	S	1,5	S	3,5			286,00	
Paraurti anteriore centrale				S	1,5	S	1,0	S	2,0			187,20	
Proietttore .Sx				S		S		S				129,60	
Serbatoio tergilparabrezza				S		S		S				20,90	
Modanatura parabrezza				L		L	1,0	L					
Acquisita e allegata copia bolla di segnalazione avaria n.6.913 dl 27.06.13, copia bolla di accompagnamento n.2013/AEF/000216 del 05.07.13, richiesta di acquisto ricambi n.43997 del 05.07.13, buono approvvigionamento da magazzino n.35691 del 05.07.13, n. 4 foto del mezzo danneggiato. Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fornita, dallo stato attuale del mezzo e dalla denuncia di sinistro. Dall'elenco ricambi sono stati considerati esclusivamente quelli ritenuti danneggiati per													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €
Telefono:				Totale Tempi									
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
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 €/h		€		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€		€			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni			
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 24/07/2013 Firma Professionista  Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 2161,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.604				Controparte DE SANTIS FRANCESCO			Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI				
Esercizio 2013		Numero sinistro 114/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 27/06/2013			
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA			Si		
Data Incarico 04/07/2013	Data primo rilievo 09/07/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 3	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT N.604 VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA							Scade il //				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.				Targa DW993TR		Telaio 999999999999999999			1° Immatr. 01/01/01		
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli commé./Ind. q.li	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	DCMS
il sinistro in esame in relazione ai punti d'urto e anche indicati in denuncia .											
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi SR 6,0		LA 4,5		VE operativo 8,5		ME 3,86	
Telefono:				Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,28		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,98		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 3,86	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.077,30		Imponibile € 1.077,30		Iva € 226,23	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 12,36 €/h		€ 11,55		€ 142,76	
Totale Imponibile € 1.700,81				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Meno d'opera carrozzeria Ore 22,86 €/h		20,66 €		472,29 €		99,18 €	
Insufficienza Assicurativa %				Meno d'opera meccanica Ore 20,66 €/h		20,66 €		€		€	
Totale (Imponibile) € 1.700,81				S.Rifiuti 0,50 % di		1.692,35 €		8,46 €		1,78 €	
Totale (Iva Compresa) € 2.057,98				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,9	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,9	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,9	
TOTALE Indennizzo € 1.700,81				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional RELEASE: 24/07/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 2											

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2161,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **114/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/06/2013**
Data Perizia: **09/07/2013**

Assicurato: **AMAT N.604**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DW993TR**
Controparte: **DE SANTIS FRANCESCO**







BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 27/06/2013
		Numero 6.913
Data registrazione: 27/06/2013 18:11:48	Autobus 0604	
	Autista DONVITO -ANTONIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: PIZZALEO -FRANCESCO		
AVARIA INCIDENTATA NELLA PARTE ANTERIORE		
Intervento eseguito: - _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74100 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

SAVA 74028 TA

P.I. 02151920739

C.F. 02151920739

Ddt Emesso a Fornitore

Nostro Riferimento

2013/AEF/000216

Data Doc.

05/07/13

Numero Doc.

000216

Pag.

1

Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit

Deposito SEDE SEDE

Luogo di destinazione

Proprietario della merce

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene
00001885	FIANCHETTO MEN 231	PZ	1,00	€ 171,60	43997	0604
00001871	FIANCHETTO SIN MEN 231	PZ	1,00	€ 453,60	43997	0604
00004474	SPORTELLLO ANT SUP ME240 CAGLIARI	PZ	1,00	€ 286,00	43997	0604
00004473	PARAURTI ANT INF ME240 CAGLIARI	PZ	1,00	€ 187,20	43997	0604
00001277	PROIETTORE COMPLETO SIN M231/4	PZ	1,00	€ 129,60	43997	0604
00001278	PROIETTORE COMPLETO DX M231/4	PZ	1,00	€ 124,80	43997	0604
00960787	VASCHETTA LAVAVETRO COMP DI	NR	1,00	€ 20,90	43997	0604

Trasporto a cura del

Mittente

Porto

Data e Ora Ricevimento

05/07/13

07.55

Vettore

Indirizzo

Firma

Firma Destinataria

Nr. Colli

0

Aspetto dei Beni

A VISTA

Causale Trasporto

Riparazione presso Off Ext

☐ Copia Uff. Magazzino☐ Copia Uff. Tecnico

**RICHIESTA DI ACQUISTO RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE C/O
DITTE ESTERNE** (bus az. 604, modello 010-240)

In lavorazione c/o PICCHIERI

Natura dell'intervento: INDEPENDENTE

Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	Levole aut. dx.	1885	01	
2	" " st.	1871	01	
3	Pannello sup. aut.	4476	01	
4	" inf. aut.	4473	01	
5	Foto completo dx	1277	01	
6	" " st.	1278	01	
7	VIA SCELTA	860787	1	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Taranto, li 05/07/13

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

.....

Taranto, li _____

Il Capo Area acquisti _____

Il Direttore generale _____

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	Scorreo inf. dx	1885	606	2
	1	" " sx	1871		
	1	Pennello inf. sup.	5474		
	1	" " inf.	1077		
	1	fero dx	1277		
	1	" " sx	1278		
		VIA STRETTA	960787		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

05.07.13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA

N° REGISTRAZIONE

21-1/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 114/AR/13	DATA SINISTRO 27/06/2013	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Fuori Servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48		ANGOLO VIA DE FAZIO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 604	TARGA AUTOBUS DW 993 TR	
MATR. AGENTE 136044	COGNOME DONVITO	NOME ANTONIO	Codice Fiscale DNVNTN55H03L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-06-55	DATA ASSUNZIONE 03-10-78	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO	C.A.P. 74018
DOMICILIO C.DA LA PILA N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5299343V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 21/12/2011
SCADENZA PATENTE 12/10/2013				
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 OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CR 796 ET	PROPRIETARIO DE SANTIS Francesco (Sava, 12/2/62)	COMUNE DI RESIDENZA OSIMO (AN)
VIA / PIAZZA VIA MOLINO GIRI N.11			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA Ass. Pol. 515.013.0000510219	
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	POLIZIA URBANA DI STATTE (TA)
TESTIMONI	NESSUNO

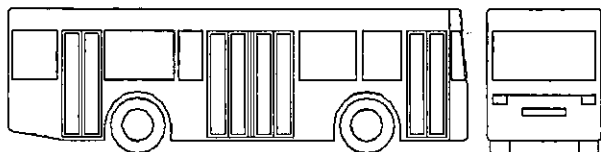
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

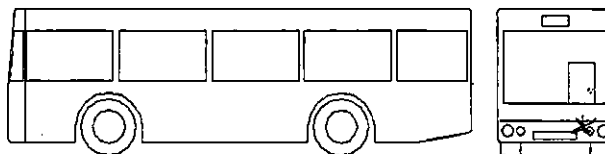
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (AMMACCATURA DEL PARAURTI E FARO ANTERIORE SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE CON FRANTUMAZIONE DEL LUNOTTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO DIRETTO VERSO TARANTO IN QUANTO ERO FUORI SERVIZIO, NEL PERCORRERE LA S.P. 48 ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE FAZIO, TAMPONAVO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. DE SANTIS FRANCESCO IL QUALE SENZA ALCUN MOTIVO ARRESTAVA IMPROVVISAMENTE LA MARCIA.

DEVO PRECISARE CHE PUR AVENDO PRONTAMENTE PREMUTO IL PEDALE DEL FRENO L'AZIONE FRENANTE E' RISULTATA LUNGA E INSUFFICIENTE, E PERTANTO AL RIENTRO IN DEPOSITO ALLE ORE 18.00 CIRCA SEGNALAVO L'ANOMALIA AI FRENI.

FORTUNATAMENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

IL SIG. DE SANTIS FRANCESCO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA OPEL ASTRA, RIMANEVA ILLESO. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI STATTE (TA) PER I RILIEVI DEL CASO.

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, 28/06/2013

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	2161,00/13	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.604		DE SANTIS FRANCESCO	038 - VITTORIA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013	114/AR/13				27/06/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
04/07/2013	09/07/2013	TARANTO	ASS	A1	3	
					Data Restituzione	
					24/07/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:2.057,98

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

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

Taranto, lì 03/09/2013

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **SINISTRO N. 114/AR/13 DEL 27/06/2013 – BUS 604**

In data 27/06/2013 il bus n.604 è stato coinvolto in un incidente stradale (tamponamento) ed ha riportato danni per un importo complessivo di € 1.990,81.

Si richiede di conoscere se la prova freni al bus 604, effettuata in data 28/06/2013 presso la Ditta Officine Pichierri Srl, ha accertato l'avaria all'impianto frenante.

Quanto sopra al fine di procedere all'eventuale recupero del danno cagionato al mezzo nei confronti del dipendente.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Prot. N. 15079
Del 17 SET. 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	☐
UB	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

Tursi

Sig. di DONVITO ANTONIO



Taranto, lì 03/07/2013

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **SINISTRO N. 114/AR/13 DEL 27/06/2013 – BUS 604**

Si allega copia della denuncia di sinistro di cui all'oggetto con invito a trasmetterci, con la massima cortese urgenza, tutta l'eventuale documentazione attestante l'avaria ai freni dichiarata dal dipendente e i danni subiti dal bus n.604 (lavori di ripristino, foto, fatture, bolla di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.).

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

7

11112

PROL. IN	04 LUG. 2013	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ING	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
IC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
IR	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Esaminare la documentazione relativa all'analisi economica
prodotta ~~dal dipendente il giorno~~ dell'area Tecnica il 04/07/2013,
ms. prot. 11112, si ritiene applicabile l'art. 3 dell'Accordo
Attimodelle nella revisione del fisco e dei sinistri del
12/03/2007 e, pertanto, il sinistro è incluso nel computo
individuale dell'Agente Donvito ed è inserito nel computo generale.

14/02/14

per

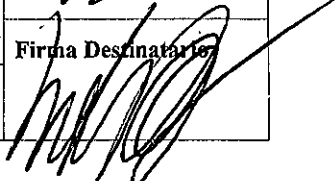




AMAT 43997



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 27/06/2013
		Numero 6.913
Data registrazione: 27/06/2013 18:11:48	Autobus 0604 Autista DONVITO -ANTONIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: PIZZALEO -FRANCESCO		
AVARIA INCIDENTATA NELLA PARTE ANTERIORE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				PICHIERRI OFFICINE S.r.L. SS 7 ter Km. 16 SAVA 74028 TA P.I. 02151920739 C.F. 02151920739			
Ddt Emesso a Fornitore		Nostro Riferimento 2013/AEF/000216		Data Doc. 05/07/13	Numero Doc. 000216	Pag. 1	
Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit Deposito SEDE SEDE Proprietario della merce Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				Luogo di destinazione			
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene	
00001885	FIANCHETTO MEN 231	PZ	1,00	€ 171,60	43997	0604	
00001871	FIANCHETTO SIN MEN 231	PZ	1,00	€ 453,60	43997	0604	
00004474	SPORTELLLO ANT SUP ME240 CAGLIARI	PZ	1,00	€ 286,00	43997	0604	
00004473	PARAURTI ANT INF ME240 CAGLIARI	PZ	1,00	€ 187,20	43997	0604	
00001277	PROIETTORE COMPLETO SIN M231/4	PZ	1,00	€ 129,60	43997	0604	
00001278	PROIETTORE COMPLETO DX M231/4	PZ	1,00	€ 124,80	43997	0604	
00960787	VASCHETTA LAVAVETRO COMP DI	NR	1,00	€ 20,90	43997	0604	
Trasporto a cura del Mittente			Porto		Data e Ora Ricevimento 05/07/13 07.55		
Vettore		Indirizzo				Firma 	
Nr. Colli 0		Aspetto dei Beni A VISTA				Firma Destinataria 	
Causale Trasporto Riparazione presso Off Ext							

63992

**RICHIESTA DI ACQUISTO RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE C/O
DITTE ESTERNE** (bus az. 604, modello IVECO 240)

In lavorazione c/o PICCHIERI

Natura dell'intervento: INDEPENDENTE

Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	Leccia out. dx.	1885	01	
2	" " st.	1871	01	
3	Perello sup. out.	4476	01	
4	" inf. out.	4473	01	
5	Foro completo dx	1277	01	
6	" " st.	1278	01	
7	VIA SCALITA	860787	1	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Taranto, li 05/07/13

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li _____

Il Capo Area acquisti _____

Il Direttore generale _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 35694

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

63557

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Scopello fmb. dx	1885	606	2
	1	" " sx	1871		
	1	Pennello unif. Supr.	4472		
	1	" " inf.	1277		
	1	fero dx	1278		
	1	" " sx			
		VA SUEITTA	860787		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

05.07.13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 857
Tel. 099/73531 Fax 099/7754247
P. IVA 00146330743

N. 641 del 28/06/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

STIA PICCHIERI

C/SA CONFINDA 273

SAVA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAOR. BUS 604

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

011, 1557

VS. ORD. N. _____	DEL _____	☐ in conto
		☐ a saldo

File 200

☐ **THE CONTO**
 1. **THE CONTO**
 2. **THE CONTO**

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1	AUTOBUS AR. N° 606 PER CARPI
	" R. PARABOLONE PARTE ANT.
	CONTROLO FREMI

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL	
---------	--

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E LORA DEL RITIRO:

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

Buffetti 6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9740543 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 270 del 08072013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ATAAT SPA
VIA C. BATTISTI 65A
71100 TIRANA 20

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 In contact

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
N550 Cto RIPARATIONS

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI.

N. COLLI

PESQ SG

Engraved

ASPETTO ESTERIORE DEI GENTI

N. COLLI
01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E OPA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA E CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CONCESSIONARIO:

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1161A 113

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044a Scad.contr.periodico:03/06/2014

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

TEST DEL 28/06/2013 ORE 18.06
PAG. 1

Condizioni Ambientali
Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE
NOME A.M.A.T. SPA | V.I.N.
INDIRIZZO VIA BATTISTO | POTENZA (CV)
CITTA' TARANTO | POT. FIS. (CV)
TARGA DW993TR | CHILOMETRI 355762
MARCA BREDAMENARINIBUS | OSSERVAZIONI
MODELLO N°AZIEND.604 | OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2
CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VP_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE		Valore	Limite	Pass
Asse n° 1				
Dissimetria di frenatura	%	7%	<= 30%	OK
Asse n° 2				
Dissimetria di frenatura	%	66%	<= 30%	* NON OK
Efficienza freno di servizio	%	56%	>= 50%	OK
Efficienza freno di soccorso	%	56%	>= 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	%	28%	>= 16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

28 GIU. 2013

Geom. MELE LUCIANO

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40KN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044a Scad.contr.periodico:03/06/2014

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

TEST DEL 28/06/2013 ORE 18.06

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	62.18	0.00	
Peso di prova	kN	110.79	0.00	
Peso Massimo legale	kN	176.58	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	110.77	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	56.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	35.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	56.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	30.59	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	28.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	17.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	28.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	62.18	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	56.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	35.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	56.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	12.43	12.38	0	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	7.70	6.89	11	0
SQUILIBRIO DINAMICO			7	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.30	18.59		PESO ASSE (kN) 36.89
EFF. DI FRENATURA con peso statico	67.92	66.60		EFF. TOTALE (%) 67
PESO DINAMICO ASSE	18.00	18.88		PESO ASSE (kN) 36.88
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	69.06	65.57		EFF. TOTALE (%) 67

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	9.42	27.95	66	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	9.42	27.95	66	0
SQUILIBRIO DINAMICO			66	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.59	36.31		PESO ASSE (kN) 73.90
EFF. DI FRENATURA con peso statico	25.06	76.98		EFF. TOTALE (%) 51
PESO DINAMICO ASSE	36.78	37.11		PESO ASSE (kN) 73.89
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	25.61	75.32		EFF. TOTALE (%) 51

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	8.30	22.29	63	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	8.30	22.29	63	0
SQUILIBRIO DINAMICO			63	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.59	36.31		PESO ASSE (kN) 73.90
EFF. DI FRENATURA con peso statico	22.08	61.39		EFF. TOTALE (%) 41
PESO DINAMICO ASSE	33.34	32.36		PESO ASSE (kN) 65.70
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	24.90	68.88		EFF. TOTALE (%) 47

28 GIU. 2013

Geom. MELE LUCIANO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP.
Poste

BARI CMP.
Poste

07.08.13-17

07.08.13-17

148421005037

Numero

Destinatario

DOUVITO ANTONIO

Via

C. DA LA PILA N. 5

C.A.P.

74018

Località

PALA GIANELLO (TA)

[Firma]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

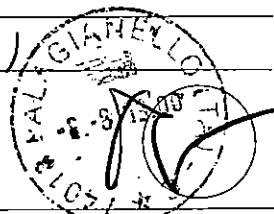
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

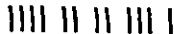
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



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



M6/AE113 (*)



Prot. 12776 /UAG

Taranto, li 31 LUG. 2013

Egr. Sig.

DONVITO ANTONIO
C.DA LA PILA N. 5
74018 PALAGIANELLO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 114/AR/13 del 27/06/2013

Il giorno 27/06/2013, il bus n° 604 da Lei condotto, impegnato sulla linea Fuori Servizio, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 1.990,81, 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 delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti

e

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Firma]

Taranto, lì 03/09/2013

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **SINISTRO N. 114/AR/13 DEL 27/06/2013 – BUS 604**

In data 27/06/2013 il bus n.604 è stato coinvolto in un incidente stradale (tamponamento) ed ha riportato danni per un importo complessivo di € 1.990,81.

Si richiede di conoscere se la prova freni al bus 604, effettuata in data 28/06/2013 presso la Ditta Officine Pichierri Srl, ha accertato l'avaria all'impianto frenante.

Quanto sopra al fine di procedere all'eventuale recupero del danno cagionato al mezzo nei confronti del dipendente.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

15079
Prot. N. 17 SET. 2013
Del 17 SET. 2013
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CONTABILITA' / BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTI TRAFFICO ☐
RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STAFF QUALITÀ ☐

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

Tiziana Tursi

14/10/13

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie: FBN006513 Om: AP 00044a Scad. contr. periodico: 03/06/2014

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

TEST DEL 28/06/2013 ORE 18.06
PAG. 1

Condizioni Ambientali
Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE	
NOME	A.M.A.T. SEA V.I.N.
INDIRIZZO	VIA BATTISTO POTENZA (CV)
CITTA'	TARANTO POT. FIS. (CV)
TARGA	DW993TR CHILOMETRI 355762
MARCA	BREDAMENARINIBUS OSSERVAZIONI
MODELLO	N°AZIEND. 604 OSSERVAZIONIZ

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2
CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VP_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	8	≤ 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	8	≤ 30%	* NON OK
Efficienza freno di servizio	8	≥ 50%	OK
Efficienza freno di soccorso	8	≥ 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	8	≥ 16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

28 GIU. 2013

Geom. MELE LUCIANO

è stato attestato l'ave
ai freni - fully

2/10/2013

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044a Scad.contr.periodico:03/06/2014

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

TEST DEL 28/06/2013 ORE 18.06
PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	62.18	0.00	
Peso di prova	kN	110.79	0.00	
Peso Massimo legale	kN	176.58	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	110.77	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	56.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	35.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	56.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	30.59	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	28.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	17.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	28.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	62.18	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	56.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	35.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	56.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	12.43	12.38	0	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	7.70	6.89	11	0
SQUILIBRIO DINAMICO			7	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.30	18.59		PESO ASSE (kN) 36.89
EFF. DI FRENATURA con peso statico	67.92	66.60		EFF. TOTALE (%) 67
PESO DINAMICO ASSE	18.00	18.88		PESO ASSE (kN) 36.88
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	69.06	65.57		EFF. TOTALE (%) 67

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	9.42	27.95	66	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	9.42	27.95	66	0
SQUILIBRIO DINAMICO			66	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.59	36.31		PESO ASSE (kN) 73.90
EFF. DI FRENATURA con peso statico	25.06	76.98		EFF. TOTALE (%) 51
PESO DINAMICO ASSE	36.78	37.11		PESO ASSE (kN) 73.89
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	25.61	75.32		EFF. TOTALE (%) 51

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	8.30	22.29	63	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	8.30	22.29	63	0
SQUILIBRIO DINAMICO			63	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.59	36.31		PESO ASSE (kN) 73.90
EFF. DI FRENATURA con peso statico	22.08	61.39		EFF. TOTALE (%) 41
PESO DINAMICO ASSE	33.34	32.36		PESO ASSE (kN) 65.70
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	24.90	68.88		EFF. TOTALE (%) 47

28 GIU. 2013

Geom. MELE LUCIANO

Donvito



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde 803.808

114/Ar/13

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 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, 15.11.2013

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

000763200



Prof. n.

del 27 NOV. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UWT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRO	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE 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. 2013/98553/00
Avvenuto in SP 48 il 27/06/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS N.604 TG. DW993TR COND. DONVITO ANTONIO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA CONTRATTUAL

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801827492.11
dell'importo di Euro MILLESEICENTO/81*

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.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

15.11.2013

euro *1.600,81*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
MILLESEICENTO/81*

euro

n. 0801827492.11

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

Nome	DONVITO ANTONIO 114 AR 15	60 mesi	27 mesi
Data Sinistro	27/06/2013	27/6/2008	26/06/2013 01/05/2013 26/06/2013
Danno preventivato	1990,81		
Importo Sinistro Lordo	1990,81		
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0		
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0		
Importo Sinistro c/dipendente	497,70		

Assegno percepito € 1.600,81

L'importo deve essere restituito perché l'evento è ascrivibile ad avaria freni

Q 13/05

Taranto, li 02/01/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919862099 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 215/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923198017 DEL 18/03/2013 (NS. RIF. 051/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923247089 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 114/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12) Importo € 1.615,29
- 5) N. SIN. 919906232 DEL 15/02/2013 (NS. RIF. 026/AR/13) Importo € 1.700,00
- 6) N. SIN. 923211051 DEL 14/04/2013 (NS. RIF. 069/AR/13) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923278949 DEL 18/09/2013 (NS. RIF. 162/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 950431361 DEL 24/06/2013 (NS. RIF. 222/AR/13) Importo € 220,00
- 9) N. SIN. 919884661 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 254/AR/12) Importo € 425,00

Totale € 10.955,29

10.960,29

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 € 10.955,29 (diecimilanovecentocinquantacinque/29) 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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 151

del 03 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/12/2013 prot. 20801, 20802, 20803 e 20804, n.1 nota Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e n. 1 nota Allianz del 17/05/2013 prot. 8085.

Allianz S.p.A.



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 dicembre 2013



0019
MSI300C288B0010001 01 GE02
01306268 MXA30090011666
117 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741311 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **26802**

del **23 DIC. 2013**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PRRR, SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923247089	27/06/2013	S.P. 48 ANGOLO VIA DE FAZIO 7	* CIDD * DESANTIS FRANCESCO	14120113		DW993TR	AUTOBUS	1.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 27/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000116 - AMAT SPA (DW993TR) / DE SANTIS FRANCESCO (CR796ET) - NS. RIF. 114/AR/13

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

Data: 01/07/2013 17.36

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Si trasmette in allegato 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:—

114AR13.PDF

164 KB