

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 055/AR/13		DATA SINISTRO 21/03/2013		ORA 07.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO						N° SOCIALE 610	
						TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 147730		COGNOME INCARDONA		NOME SEBASTIANO		Codice Fiscale NCRSST73E21L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 21/05/1973		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO CORSO EUROPA N. 36		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5069256J		RILASCIATA A MCTC - TA	
						DATA RILASCIO 23/09/1999	
						SCADENZA PATENTE 08/10/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Autobus		MODELLO N.4762		TARGA		PROPRIETARIO FERROVIE DEL SUD EST		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TURI FRANCO						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 IL COLLEGA CAVALLO GIUSEPPE	

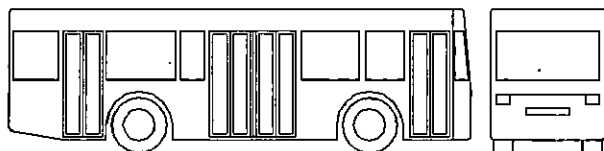
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

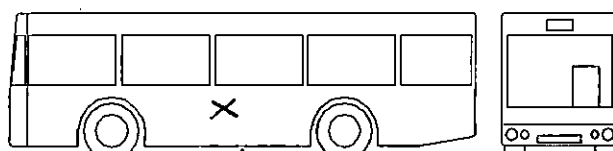
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



Sebastiano Greco

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA PICCOLA AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO (DI COLORE BLU SCURO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE ALLA GUIDA DEL BUS N.610 MI AVVIAVO PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI FERMATA DELLA CORSA BIS PER BUFFOLUTO DELLE ORE 07.00.

NELLO SVOLTARE NON MI ACCORGEVO CHE UN BUS DELLA SOCIETA' FSE, DOPO AVER SCARICATO L'UTENZA A BORDO ED ERA RIPARTITO, SI ERA DI NUOVO COMPLETAMENTE FERMATO, E PER TALE MOTIVO CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS 610 URTAVO LIEVEMENTE L'ANGOLARE POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO BUS DELLE FSE.

POICHE' DOVEVO INIZIARE LA CORSA INVITAVO IL COLLEGA CAVALLARO CARMELO A PRENDERE I DATI DEL BUS COINVOLTO NELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

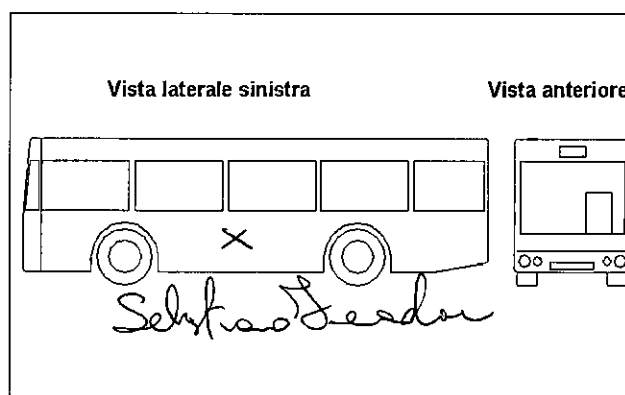
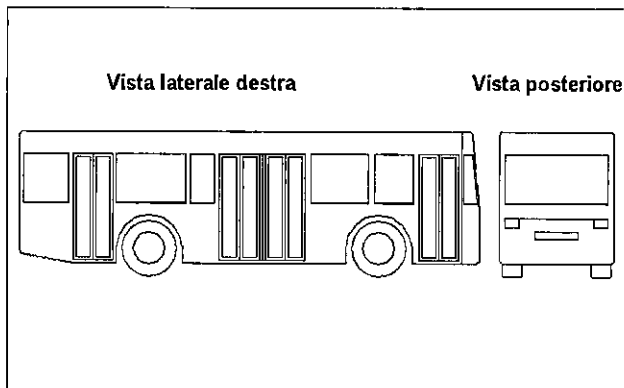
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 22/03/2013 *Sebastiano Greco*

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA PICCOLA AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO (DI COLORE BLU SCURO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE ALLA GUIDA DEL BUS N.610 MI AVVIAVO PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI FERMATA DELLA CORSA BIS PER BUFFOLUTO DELLE ORE 07.00.
NELLO SVOLTARE NON MI ACCORGEVO CHE UN BUS DELLA SOCIETA' FSE, DOPO AVER SCARICATO L'UTENZA A BORDO ED ERA RIPARTITO, SI ERA DI NUOVO COMPLETAMENTE FERMATO, E PER TALE MOTIVO CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS 610 URTAVO LIEVEMENTE L'ANGOLARE POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO BUS DELLE FSE.
POICHE' DOVEVO INIZIARE LA CORSA INVITAVO IL COLLEGA CAVALLARO CARMELO A PRENDERE I DATI DEL BUS COINVOLTO NELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 22/03/2013 Selvino Breda

pagina

2

PARCIAFIO DE PIABOLA

EXTRA UCH

EXTRA UCH

FSE

FSE

FSE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
055/AR/13	21/03/2013	07.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO	610	EH 128 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
147730	INCARDONA	SEBASTIANO	NCRSST73E21L049R		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/05/1973	23/09/2000	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CORSO EUROPA N. 36	D	TA5069256J	MCTC - TA	23/09/1999	08/10/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Autobus	N.4762		FERROVIE DEL SUD EST	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
TURI FRANCO				
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	
IL COLLEGA CAVALLO GIUSEPPE	

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 22/03/2013

Egr. Sig.

INCARDONA SEBASTIANO
CORSO EUROPA N. 36
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 055/AR/13 del 21/03/2013

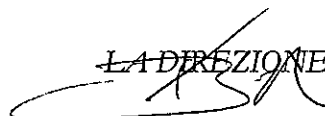
Il giorno 21/03/2013, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 22/03/2013

Sebastiano Incardona

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 610 DATA 21/03/2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP1A	BIVIO TOSCANO	505	ILVA	640	INCARDONA			
9	PM	700	BUF	725	INCARDONA			
9	BUF	725	PM	745	INCARDONA			
9	PM	750	BUF	815	INCARDONA			
9	BUF	815	PM	835	INCARDONA			
8	PM	919	CEP	1020	INCARDONA			
8	CEP	1023	PM	1130	INCARDONA			
8	LEON	1230	OP	1255				
SAT	R.P.A.	1310	SAT	1400				
CH	SAT	1408	CH/DE	1435				
8	CEP	1640	PM	1650				
1/2	PM	1714	CH	DEP				

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>145</u> DALLE ORE <u>430</u> ALLE ORE <u>1125</u> LINEA <u>20(BIS)</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebastiano Immobile</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>163</u> DALLE ORE <u>1115</u> <u>15,00</u> ALLE ORE <u>1520</u> <u>18,02</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____

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° 1357,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.610		Controparte FERROVIE SUD EST		Impresa di controparte 133 - HDI ASSICURAZIONI								
			Esercizio 2013		Numero sinistro 055/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 21/03/2013						
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incendio 15/04/2013		Data primo rilievo 30/04/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5		Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT 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) BREDAMENARINIBUS M 240/LU								Targa EH128FT		Telaio ZCM2400L002789421		1° Immatr. 07/12/1999			
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				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				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
3° pannello lat.inf. grigio .Sx				G		2,0		G		3,5		G		4,0	
3° pannello lat.sup. grigio .Sx				M		1,5		M		2,5		M		2,5	
Si rileva la presenza di ulteriori danni al 4° pannello laterale sx. e al parafrangente post. sx., non considerati in perizia in quanto si ritengono indipendenti. L'autista nella denuncia indica una ammaccatura al pannello centrale.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,5		LA 6,0		VE operativo 6,5		ME	
Telefono:														Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,43 €/h		9,92		€		93,55		€		19,65	
Totale Imponibile		€		487,06				€				€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 18,93 €/h		20,66		€		391,09		€		82,13	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€				€		€	
Totale (Imponibile)		€		487,06		S.Rifiuti 0,50 % di		484,64		€		2,42		€	
Totale (Iva Compresa)		€		589,34				TOTALE STIMA		€		487,06		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€													
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€	
Fermo Tecnico Giorni														2,4	
TOTALE Indennizzo		€		487,06											
Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:															
Data consegna 16/05/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				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
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1357,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **055/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/03/2013**
Data Perizia: **30/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.610**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/LU**
Targa: **EH128FT**
Controparte: **FERROVIE SUD EST**



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.: 1357,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **055/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/03/2013**
Data Perizia: **30/04/2013**

Assicurato: AMAT N.610
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/LU
Targa: EH128FT
Controparte: FERROVIE SUD EST



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 055/AR/13	DATA SINISTRO 21/03/2013	ORA 07.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT
MATR. AGENTE 147730	COGNOME INCARDONA	NOME SEBASTIANO	Codice Fiscale NCRSST73E21L049R
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/05/1973	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO
DOMICILIO CORSO EUROPA N. 36		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5069256J
		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 23/09/1999
		SCADENZA PATENTE 08/10/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Autobus	MODELLO N.4762	TARGA	PROPRIETARIO FERROVIE DEL SUD EST	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TURI FRANCO				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 IL COLLEGA CAVALLO GIUSEPPE				

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

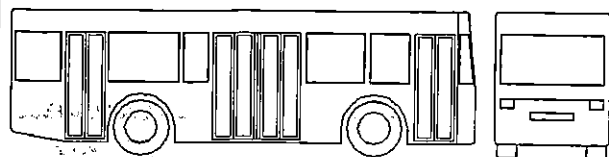
085/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

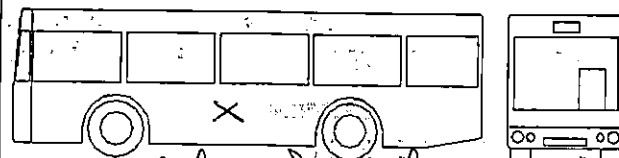
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA PICCOLA AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO (DI COLORE BLU SCURO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE ALLA GUIDA DEL BUS N.610 MI AVVIAVO PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI FERMATA DELLA CORSA BIS PER BUFFOLUTO DELLE ORE 07.00.

NELLO SVOLTARE NON MI ACCORGEVO CHE UN BUS DELLA SOCIETA' FSE, DOPO AVER SCARICATO L'UTENZA A BORDO ED ERA RIPARTITO, SI ERA DI NUOVO COMPLETAMENTE FERMATO, E PER TALE MOTIVO CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS 610 URTAVO LIEVEMENTE L'ANGOLARE POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO BUS DELLE FSE.

POICHE' DOVEVO INIZIARE LA CORSA INVITAVO IL COLLEGA CAVALLARO CARMELO A PRENDERE I DATI DEL BUS COINVOLTO NELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 22/03/2013 Sergio Breda

pagina

2

MARCANTONIO PIABOLA

EXTRAUCH

EXTRAUCH

FSE

FSE



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	1357,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.610		FERROVIE SUD EST		133 - HDI ASSICURAZIONI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	055/AR/13				21/03/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
15/04/2013	30/04/2013	TARANTO	ASS		A1	5	
Data Restituzione							
16/05/2013							

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

 Taranto, li' 16/05/2013

 Importo PERIZIA IVA compresa: 589,35

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

Taranto, li

24 GIU. 2013

Corrispondenza prot. n° 10439 UP

Al dipendente
INCARDONA Sebastiano

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

OGGETTO: Sinistro passivo n° 055/AR/13 del 21/03/2013. Recupero somme in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All: A) al R.D. n° 148/1931 e della L.R. n° 18/2002 e successive modifiche ed integrazioni.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 27/05/2013, prot. az. n° 8645/UAG, riferita al sinistro n° 055/AR/13 del 21/03/2013, per comunicare che dalle prossime competenze di giugno sarà avviato a suo carico il recupero di quanto dovuto dalla S.V. a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

L'importo complessivamente dovuto per il titolo in questione, pari ad € 545,00 (importo abbattuto del 25% in applicazione della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 10/06/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 055/AR/13 del 21/03/2013**

Le trasmetto copia della nota del 27/05/2013, ns. prot.8645, indirizzata all'Agente Incardona Sebastiano con raccomandata n. 14849180421-8 (**All. 1**) concernente il rimborso del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

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

Si prega di informare la scrivente dell'avvenuto recupero.

Distinti saluti.

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

Prot. N. **9579**
Del **11 GIU. 2013**

2	PRESIDENTE	☐
03	DIRETTORE GENERALE	☐
04	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
07	DIRETTORE TECNICO	☐
08	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
09	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
10	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
12	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
13	INFORMATICA	☐
14	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
15	TECNICO	☐
16	PRODOTTI TRAFFICO	☐
17	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
18	STAFF QUALITA'	☐

Allegati: come sopra citati

Prot. 8645 /UAG

Taranto, li 27 MAG. 2013

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.

INCARDONA SEBASTIANO
CORSO EUROPA N. 36
74020 FAGGIANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 055/AR/13 del 21/03/2013

Il giorno 21/03/2013, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 727,06, 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 545,00, 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 Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMD
Poste

04.06.13

148671804218

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

INCARDONA SEBASTIANO

Via

CORSO EUROPA N. 36

C.A.P.

74020

Località

FAGGIANO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

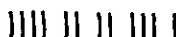
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

OSS/AR/13 (*)

Da restituire a _____



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



Oggetto: SINISTRO DEL 21/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000133 - AMAT SPA (EH128FT) / FERROVIE SUD EST (N.4762) - NS. RIF. 055/AR/13

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

Data: 09/04/2013 12.49

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.
Si comunica, altresì, che il ns. dipendente non ha rilevato la targa del bus della Società Ferrovie Sud Est ma solo il numero sociale n.4762.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

055AR13 - 1.pdf	565 KB
055AR13 - 2.pdf	485 KB