

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 12/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/05/2008 A POL. N.23461866
AMAT SPA (CA345RJ) / TORCIVIA (ROMA7H8170)
NS. RIF. 145/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

12 MAG. 2008 16:28

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAG. 16:27	01'17	TX	04	OK

RAPPORTO TX

12 MAG. 2008 16:30

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	12 MAG. 16:29	00'47	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 145/NS/08	DATA SINISTRO 07/05/2008	ORA 20.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MASACCIO		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 472	TARGA AUTOBUS CA 345 RJ	
MATR. AGENTE 172400	COGNOME PERRONE	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-61	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA D'ALO' ALFIERI, 70	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5102709S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/03/2001
		SCADENZA PATENTE 12/12/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO TIPO	TARGA ROMA 7H8170	PROPRIETARIO TORCIVIA MAURIZIO - CATENO	COMUNE DI RESIDENZA ROCCALUMERA (ME)
VIA / PIAZZA VIA TORRENTE SCIGLIO, 22		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA C17 90 058963 SC. 18/01/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DI BELLA LUCIO		COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)		

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

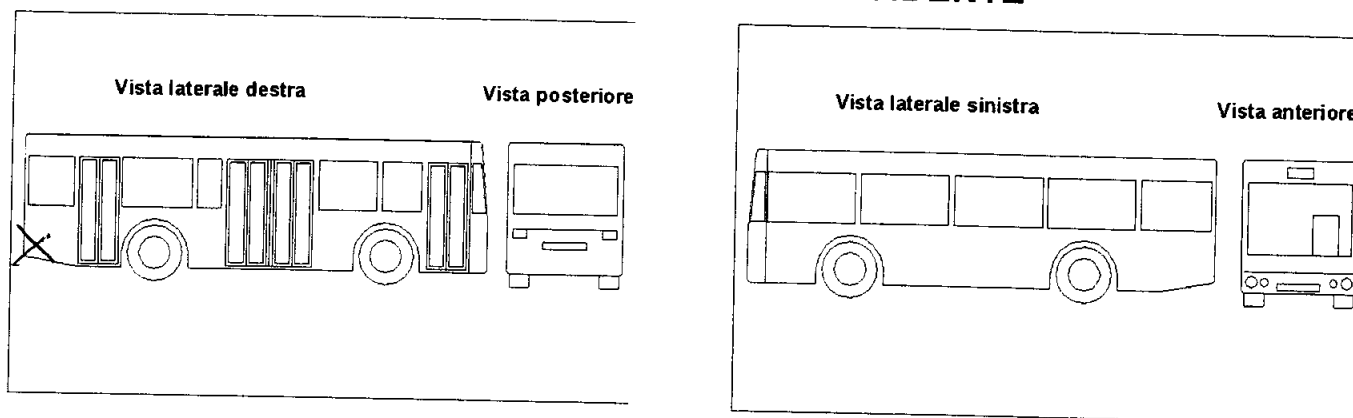
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUULL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE DESTRO CON SGANCIAMENTO DEL FANALE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, IN DIREZIONE VIA GALESO, PER UN'ERRATA MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DI UNA FIAT TIPO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA MASACCIO, CONTROMANO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, I QUALI SI LIMITAVANO SOLO ALLO SCAMBIO DELLE GENERALITA' SENZA NULLA VERBALIZZARE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

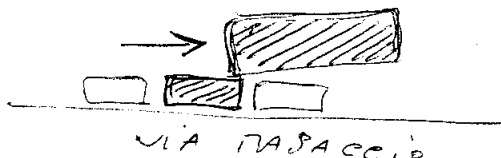
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/05/2008



23461866

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
145/NS/08	07/05/2008	20.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA MASACCIO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	472	CA 345 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172400	PERRONE	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-08-61	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA D'ALO' ALFIERI, 70	D	TA5102709S	TARANTO	09/03/2001	12/12/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	TIPO	ROMA 7H8170	TORCIVIA MAURIZIO - CATENO	ROCCALUMERA (ME)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA TORRENTE SCIGLIO, 22		NUOVA TIRRENA C17 90 058963 SC. 18/01/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
DI BELLA LUCIO		VIA FOSCOLO, 114		
STATTE (TA)				
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

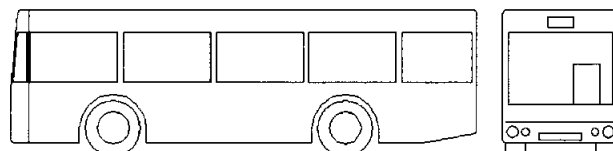
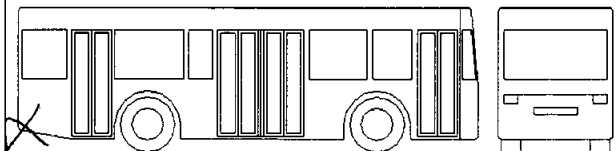
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUULL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE DESTRO CON SGANCIAMENTO DEL FANALE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, IN DIREZIONE VIA GALESO, PER UN'ERRATA MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DI UNA FIAT TIPO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA MASACCIO, CONTROMANO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, I QUALI SI LIMITAVANO SOLO ALLO SCAMBIO DELLE GENERALITA' SENZA NULLA VERBALIZZARE.

NESSUN FERITO.

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, 08/05/2008

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 7-5-08 ore 20,15

Strada VIA MASACCIO

CONDUCENTE

Cognome DI BELLA

Nome LUCIO

Nato a TARANTO

il 21-04-71

Residenza TS

Via V. FOSCOLO, 114

Veicolo FIAT TIPO

targato ROMA FH8170

PROPRIETARIO

TORCIVIA

MAURIZIO-CATENO

ROCCALUMERA (ME)

01-09-72

ROCCALUMERA (ME)

VIA FORRENTE

SCIGLIO, 22

Ass.ne NUOVA TIRRENA

polizza C17 90 058963

sc. 18-1-09

il vigile urbano

Taranto, li 08/05/2008

Egr. Sig.

PERRONE LUIGI
VIA D'ALO' ALFIERI, 70
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 145/NS/08 del 07/05/2008

Il giorno 07/05/2008, il bus n° 472 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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° 472 **DATA** 7-05-2008

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>500</u> ALLE ORE <u>1115</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Allo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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° _____ DALLE ORE <u>1115</u> ALLE ORE <u>1710</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Allo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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° <u>207</u> DALLE ORE <u>1710</u> ALLE ORE <u>2310</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Allo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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 _____

Intorno alle 20:15 mi occorre un incidente in via MASACCIO coinvolgendo un'autoretta e dopo l'intervento dei vigili chiamati dal titolare dell'auto riprendono le cose -

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

/ ore 0030

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

Perizia N.: 1932,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 145/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.472
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA345RJ
Controparte: TORCIVIA MAURIZIO

Data Sinistro: 07/05/2008

Data Perizia: 13/05/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
145/NS/08	07/05/2008	20.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA MASACCIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		472	CA 345 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172400	PERRONE	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-08-61	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA D'ALO' ALFIERI, 70	D	TA5102709S	TARANTO	09/03/2001	12/12/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	TIPO	ROMA 7H8170	TORCIVIA MAURIZIO - CATENO	ROCCALUMERA (ME)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA TORRENTE SCIGLIO, 22		NUOVA TIRRENA C17 90 058963 SC. 18/01/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
DI BELLA LUCIO		STATTE (TA)		
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

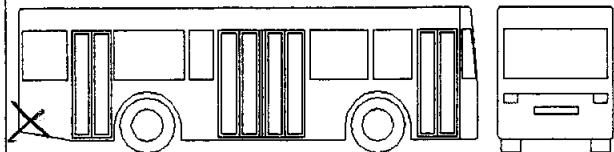
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

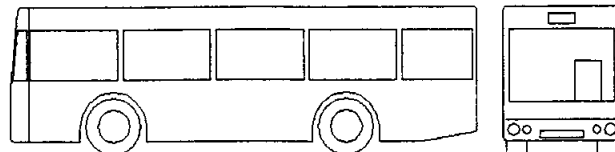
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUULL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE DESTRO CON SGANCIAMENTO DEL FANALE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, IN DIREZIONE VIA GALESO, PER UN'ERRATA MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DI UNA FIAT TIPO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA MASACCIO, CONTROMANO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, I QUALI SI LIMITAVANO SOLO ALLO SCAMBIO DELLE GENERALITA' SENZA NULLA VERBALIZZARE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

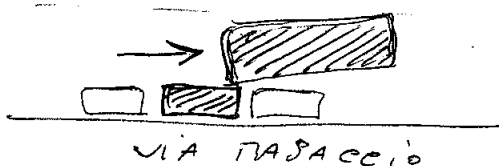
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/05/2008

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			1932,00/08	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.472		TORCIVIA MAURIZIO		151 - NUOVA TIRRENA
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2008		145/NS/08				07/05/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
13/05/2008	13/05/2008	TARANTO	ASS		A1	4	26/05/2008

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 26/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:597,54

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

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 9085 del 12/05/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
145/NS/08	472	Danni sugli ultimi due pannelli laterali posteriori dx , inferiore e superiore, faro post. Dx e paraurti post. Dx.
AMAT s.p.a. - Protocollo In Arredo		
Prot. N° <u>19127</u>		
<u>24 LUG. 2008</u>		
Det	P	PRESIDENTE ☐
DG		DIRETTORE GENERALE ☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT		DIRETTORE TECNICO ☐
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG		AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒ <i>[Signature]</i>

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

1. The first part of the text is a title page.

2. The second part of the text is a list of references.

Prot. 10977/UAG

04 GIU. 2008

Taranto, li _____

Egr. Sig.

PERRONE LUIGI
VIA D'ALO' ALFIERI, 70
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 145/NS/08 del 07/05/2008

Il giorno 07/05/2008, il bus n° 472 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 797,95, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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 598,00, 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

Luigi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

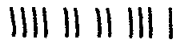
Avviso di ricevimento

Modello 23 I P - EP6R3 - MOD. 01304 (FX WH32) - St. [4] Ed. 07/05



145/15/08 (*)

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Delellis, 10
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

13517070171 8

Numero

Data di spedizione

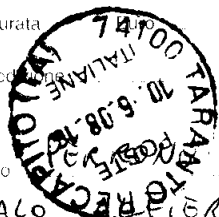
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Località



Wigi

D'ALO PIERI, 70

TAPANTO

L. Avella Nome 10/6/88 1/10

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. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

145/NS/08

CARIGE ASSICURAZIONI

Sede legale e Direzione Generale Italia
Via Certosa, 222 - 20156 Milano - Tel. 02.3076.1
Telex 02.3089725

Spazio per Azioni - Fondata nel 1982
Cap. Sociale Lit. 65.000.000.000
Rappresentanza legale in Milano
Cod. Fisc. e P. IVA 0167750158
R.E.A. 604403



Impresa autorizzata con decreto
del Ministero dell'Industria
del Commercio e dell'Artigianato
del 27.03.1971 dal n. 403 n. 001

MILANO L. 20/03/1982

Vi trasmettiamo in allegato

l'assegno N. **274.745.667-01** X non trasferibile

per euro *****00* A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TAPANTO

SINISTRO 0546/05/001845 DEL 07/05/08 VS RIF. 0862013671001 201
A TOTALE DEFINIZIONE DEL DANNO A SEGUITO DEGLI ACCIDENTI
INTERCORSI
OLS RC PART-2 VIA RITRITTO 112 20124 PAVI

Ed. 3303 - 25.000 - DG

N.B. - Questo assegno, compilato col luogo e la data di emissione, deve essere da Voi firmato per fruizione e per quietanza prima della dismissione presso il titolare. Prima la firma per fruizione va apposta in calce a destra sotto la dicitura "per fruizione" mentre quella per quietanza va apposta a tempo del titolo. L'assegno dovrà essere presentato per la riscossione, tramite qualsiasi Banca entro quattro mesi dalla data della presente lettera. Prima di incassare il presente assegno sviluppare lungo la perforazione.

euro *****598,00*

NON TRASFERIBIL

CARIGE ASSICURAZIONI

VALE FINO A EURO 2.500

*CINQUECENTONOVANTOTTO/00*****
euro

a A.M.A.T. S.P.A.

VALIDO FINO AL 29/12/08
n. 274.745.667-01 x

a vista pagate per questo assegno bancario

FIRMA DEL BENEFICIARIO PER FRUIZIONE

AGENZIA 6 - MILANO 386 AB/6175-4 CAR 01606.3
Viale Certosa, 222 - MILANO - ITALIA (MI)
C/C N. 31680

NUMERO ASSEGNO CAR
00274745667 CAR 01606.3

Prot. N. **14328**
02 SET. 2008

Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI FINANZIO
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO
STU	STAFF QUALITÀ

219