

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
125/NS/08	18/04/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		536	CX 240 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
182740	RONGO	ERNESTO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE N. 372	D	U16288341T	TARANTO	11/08/2004	03/06/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

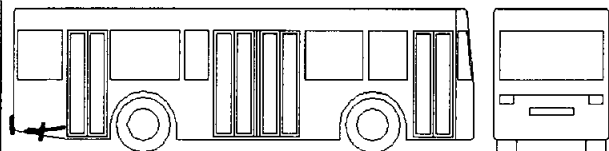
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

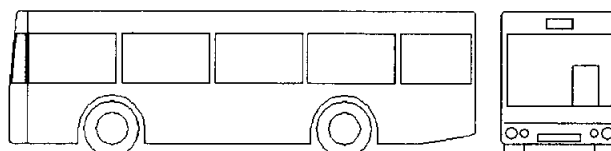
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



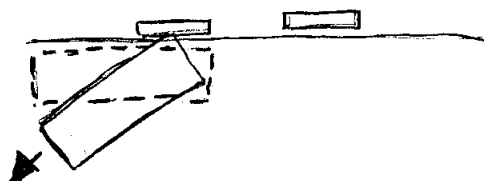
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL LATO DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 4 DELLE ORE 22.50, CAUSA SCARSA VISIBILITA' E PRESENZA DI DIVERSE AUTOVETTURE NELL'AREA DI PARCHEGGIO AUTOBUS, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO UNA TRANSENNA DI METALLO FISSATA SUL MARCIAPIEDE.



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, 22/04/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
125/NS/08	18/04/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
4	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		536	CX 240 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
182740	RONGO	ERNESTO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DANTE N. 372	D	U16288341T	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
11/08/2004	03/06/2009		
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

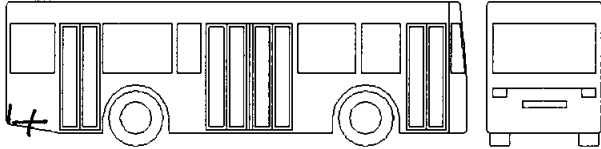
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

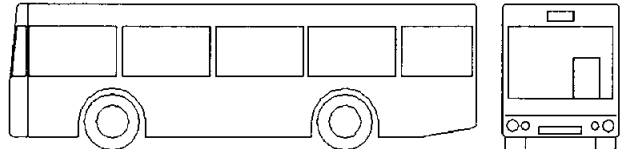
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL LATO DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 4 DELLE ORE 22.50, CAUSA SCARSA VISIBILITA' E PRESENZA DI DIVERSE AUTOVETTURE NELL'AREA DI PARCHEGGIO AUTOBUS, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO UNA TRANSENNA DI METALLO FISSATA SUL MARCIAPIEDE.

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, 22/04/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
125/NS/08	18/04/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		536	CX 240 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
182740	RONGO	ERNESTO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE N. 372	D	U16288341T	TARANTO	11/08/2004	03/06/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

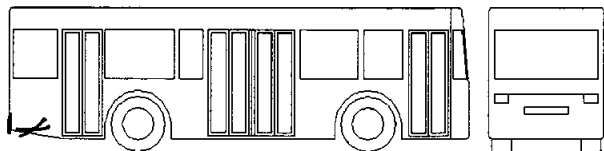
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

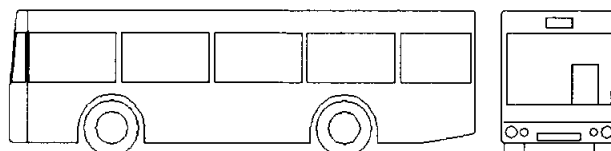
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL LATO DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 4 DELLE ORE 22.50, CAUSA SCARSA VISIBILITA' E PRESENZA DI DIVERSE AUTOVETTURE NELL'AREA DI PARCHEGGIO AUTOBUS, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO UNA TRANSENNA DI METALLO FISSATA SUL MARCIAPIEDE.

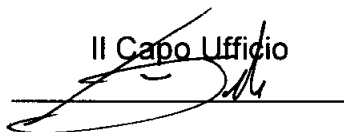
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

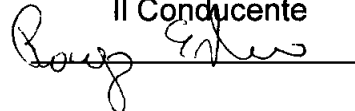
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/04/08

Il Conducente



Taranto, li 22/04/2008

Egr. Sig.

RONGO ERNESTO
VIA DANTE N. 372
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 125/NS/08 del 18/04/2008

Il giorno 18/04/2008, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

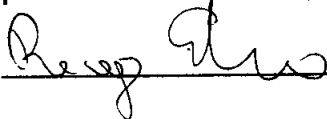
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 22/04/2008



Taranto, li 22/06/2008

Egr. Sig.

RONGO ERNESTO
VIA DANTE N. 372
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 125/NS/08 del 18/04/2008

Il giorno 18/04/2008, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, 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


SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 18-04-08

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				
38	Fero	600	Tuo	630	Deo Nobile			
"	Tuo	630	Pm	710	" "			
"	Pm	735	Tuo	907	" "			
"	Tuo	910	Pm	950	" "			
"	Pm	1030	Tuo	1103	" "			
38	Tuo	1203	Pm	1310	Deo Nobile			
28	PM	13:15	FARO	14:20	SCHUSNO -			
28	FARO	14:20	PM	15:28	SCHUSNO -			
28	P.M.	16.15	TAL.	17.45	TAURINI -			
28	TAL	17:45	P.M.	18.15	TAURINI -			
28	POT	18.45	TAL	20:15	DEBARTOLOMEO			
28	TAL	20:15	PM	2108	DEBARTOLOMEO			
4	P.M.	21:20	M.T.	21:40	ROMEO			
4	M.T.	21:40	P.M.	22:30	~			
4	P.M.	22:50	M.T.	23:25	~			
3	M.T.	23:25			ROMEO			
					Tuo			

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 530

ALLE ORE 745

LINEA 38

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Geo Nobile

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 835

ALLE ORE 1335

LINEA 38

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Geo Nobile

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 18:35 } 17,50

ALLE ORE 24:35 } 24,25

LINEA 28 } 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Di Grotto

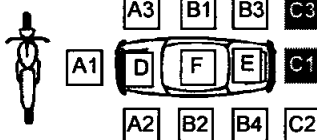
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento 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 7:00

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1598,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.536		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.							
			Esercizio 2008	Numero sinistro 125/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 18/04/2008						
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 29/04/2008	Data primo rilievo 29/04/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86				Targa CX240XG	Telaio ZGA482M0006005582			1° Immatr. 21/09/05						
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per 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 Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Paraurti posteriore centrale Paraurti posteriore I danni riscontrati all'ultimo pannello laterale inferiore dx celeste e penultimo pannello laterale inferiore dx celeste, sono preesistenti in quanto già visionati dal sottoscritto per il sx n. 293/NS/07 in data 06.09.07, pertanto non quantificati in perizia.				L	1,0	M	2,0	M	2,0					
				M	1,0	M	1,0	M	1,5					
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi 2,0		LA 3,0		VE operativo 3,5		ME	Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore 0,53	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,53		Totale tempi VE Ore 6,03					
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 6,03 €/h 9,92		€ 59,82		€ 11,96		€ 71,78					
Totale Imponibile € 289,14					€		€		€					
Degrado €			Mano d'opera carrozzeria Ore 11,03 €/h 20,66		€ 227,88		€ 45,57		€ 273,45					
Insufficienza Assicurativa % €			Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 289,14			S.Rifiuti 0,50 % di 287,70		€ 1,44		€ 0,28		€ 1,72					
Totale (Iva Compresa) € 346,96			TOTALE STIMA		€ 289,14		€ 57,82		€ 346,96					
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €														
Indennizzo Contrattuale €			Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7					
TOTALE Indennizzo € 289,14			Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 05/05/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
125/NS/08	18/04/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
4	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		536	CX 240 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
182740	RONGO	ERNESTO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DANTE N. 372	D	U16288341T	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
11/08/2004	03/06/2009		
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

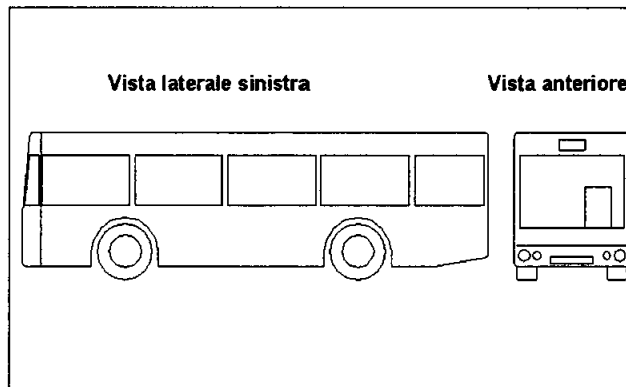
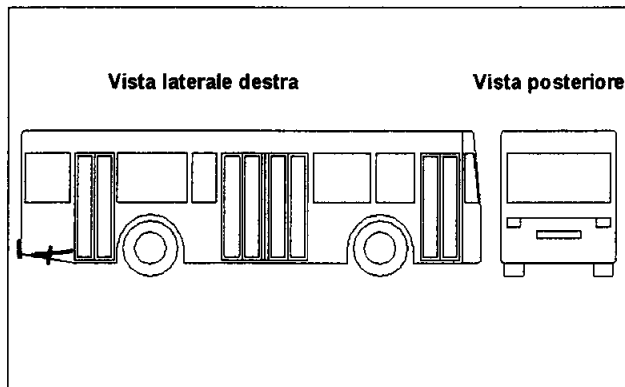
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



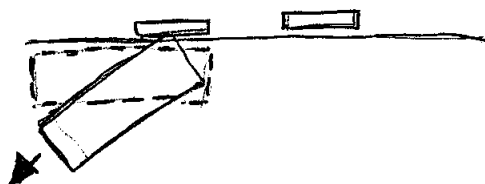
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL LATO DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 4 DELLE ORE 22.50, CAUSA SCARSA VISIBILITA' E PRESENZA DI DIVERSE AUTOVETTURE NELL'AREA DI PARCHEGGIO AUTOBUS, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO UNA TRANSENNA DI METALLO FISSATA SUL MARCIAPIEDE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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			1598,00/08	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.536		IGNOTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2008		125/NS/08				18/04/2008	
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
29/04/2008	29/04/2008	TARANTO	ASS		A1	4	05/05/2008

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' 05/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:346,96

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

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

Taranto, lì 18/giugno/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 7982 del 28/04/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
125/NS/08	536	Danni sui 2 pannelli inferiori laterali posteriori destro e sul paraurti angolare posteriore destro.
<i>12206</i> Prot. N. _____ Del <u>19 GIU. 2008</u>		

Distinti saluti

P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 SA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 U4. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITÀ - BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTORE ☐
 UERG. RAGIONERIA ECONOMATO ☐
 STG. STAFF CUBA ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 10004/UAG

Taranto, li 21 MAG. 2008

Egr. Sig.

RONGO ERNESTO
VIA DANTE N. 372
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 125/NS/08 del 18/04/2008

Il giorno 18/04/2008, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 459,14, 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 344,00, 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.

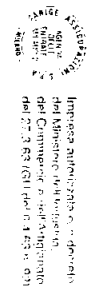
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

125/VS/08

CARIGE ASSICURAZIONI

Sede legale e Direzione Generale Italia
Via Certosa, 222 - 20156 Milano - Tel. 02 3076.1
Telex 02 2086125
Società per Azioni - Fondata nel 1963
Cap. Soc. e I.R.S. 600.001.1 v.
Registro delle Imprese di Milano
Cod. Fisc. e P.IVA 016/7750156
R.E.A. 624353



MILANO LI 27/09/08

Vi trasmettiamo in allegato

l'assegno N. 274.745.662-09 X non trasferibile

per euro *****344,00* A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TAPANTO TA

SINISTRO 0566/08/001938 DEL 18/04/08 VS RTF 0662013671001000
A TOTALE DEFINIZIONE DEL DANNO A SEQUITO DEGLI ACCORDI
INTERCORSI
OLS AQ VARI-2 VIA BIRBITTO 112 70124 BARI

Prot. N. 17324
Del 02 SET. 2008

- Del
- P PRESIDENTE ☐
 - DG DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN/PR SINISTRI ☒
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE/RETTRIBUZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - ALPT PRODOTTI TRATTICO ☐
 - UARG RAGIONERIA/ECGNOMATO ☒
 - STU STAFF VULGARIN ☐
- 219

Ed. 0303 - 15.000 - DG

N.B. - Questo assegno, compilato col luogo e la data di emissione, deve essere da Voi firmato per l'intera e per l'intera prima della riscossione presso qualsiasi Banca. La firma per l'intera va apposta in calce a destra sotto la dicitura "per l'intera" mentre quella per l'intera 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 strappare lungo la perforazione

euro *****344,00*

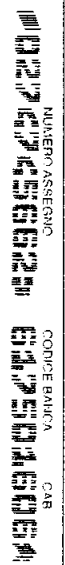
CARIGE ASSICURAZIONI

VALIDO FINO AL 29/12/08
274.745.662-09 X NON TRASFERIBIL

VALE SINO A EURO 2.500
*TRECEN TO GUARANTIA QUATTRO/00*****
a vista pagate per questo assegno bancario

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

AGENZIA 6 - MILANO 386 ABI 6175-4 CAR 016063
Viale Certosa, 222 - MILANO - ITALIA (02)
C/c n. 31680
FIRMA DEL BENEFICIARIO PER TRACCEZZA



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.: 1598.00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 125/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 18/04/2008
Data Perizia: 29/04/2008

Assicurato: AMAT N.536
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX240XG
Controparte: IGNOTO

