

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
007/NS/08	12/01/2008	12.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		479	CA 352 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
150000	LATANZA	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-10-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARGENTINA 65	DE	TA5011654X	TARANTO	14/06/1996	14/04/2011
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
	BUS N.397	TA 499801	AMAT SPA	
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

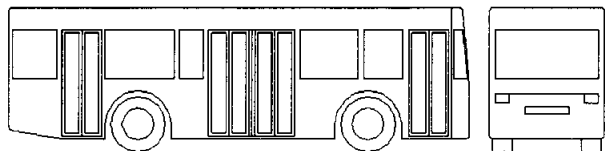
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

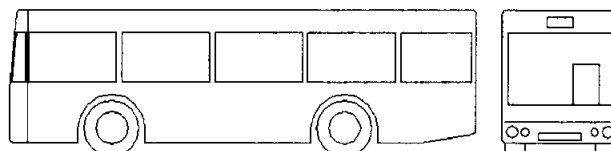
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 479

DA RILEVARE EVENTUALI DANNI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 397

DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS N.479 DA ME CONDOTTO, ANDAVO AD URTARE LO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS N.397 REGOLARMENTE PARCHEGGIATO PROVOCANDO UN DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

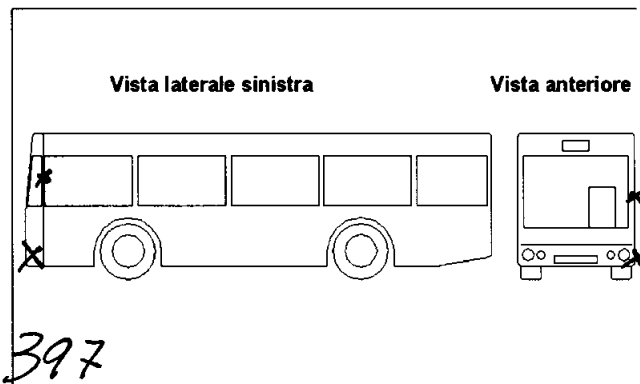
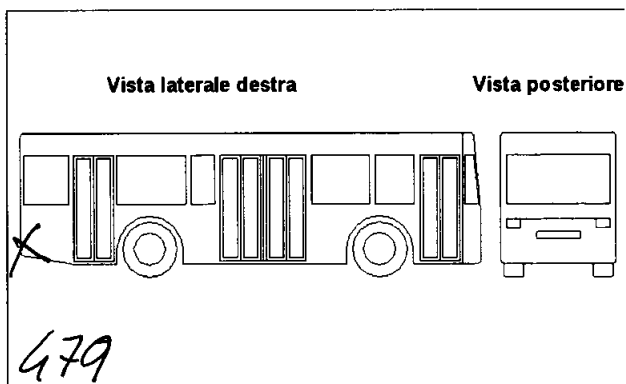
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 479

DA RILEVARE EVENTUALI DANNI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO

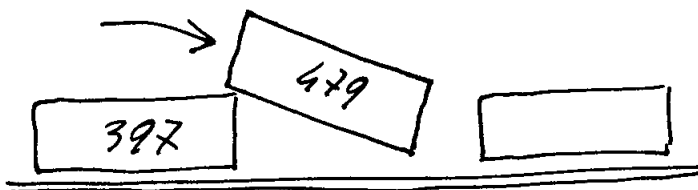
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 397

DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS N.479 DA ME CONDOTTO, ANDAVO AD URTARE LO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS N.397 REGOLARMENTE PARCHEGGIATO PROVOCANDO UN DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
007/NS/08	12/01/2008	12.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	479	CA 352 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
150000	LATANZA	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-10-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARGENTINA 65	DE	TA5011654X	TARANTO	14/06/1996	14/04/2011
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
	BUS N.397	TA 499801	AMAT SPA	
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

Taranto, li 14/01/08

Egr. Sig.

LATANZA ALESSANDRO
VIA ARGENTINA 65
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 007/NS/08 del 12/01/2008

Il giorno 12/01/2008, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

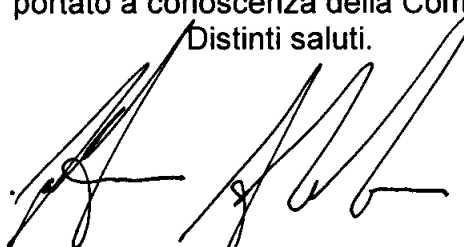
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

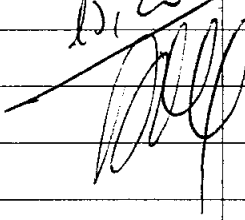
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 472 **DATA** 12-01-08

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				
24	TAM	0700	FARO	0840	LATAUZA			
25	FARO	0840	PM	0910	LATAUZA	0920	UTB	/
26	PM	1000	FARO	1130	LATAUZA			
27	FARO	1130	PM		LATAUZA	1150	MP	
28	P.M.	12-55	FARO	14.26	Tancredi			
29	FARO	14.26	PM	15.05	Tancredi	14.45	M-GA	PPR
DOROSINO 15.40 RIENTRATA.								
15.20 								

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>0630</u> ALLE ORE <u>1305</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LATANZA</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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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>1245</u> ALLE ORE <u>1540</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CITAFRANCO TAYAMIN</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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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																																																																													

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 MONTAGGIO ORE 12.45 LA VETURA NE 474 PRESENTA NELLA ZONA POSTERIORE
DEI CARRI PROFONDI AMMACCATURE E TOTTURI CON LA PARABOLICA IN PRESSIONE
VISIONE IL CONDANNA SUI CASSALI NELLA

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

DATA

STAMPASIN S n A - Molva (TA) - 522175318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

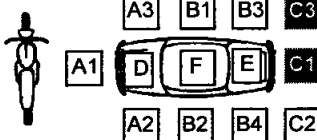
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>120</u> DALLE ORE <u>0505</u> ALLE ORE <u>1220</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</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° _____ 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	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 Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 340,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
			Assicurato AMAT N.479		Controparte AMAT N.397		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE				
			Esercizio 2008	Numero sinistro 007/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/01/2008			
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 22/01/2008	Data primo rilievo 22/01/2008	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							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA352RJ		Telaio ZGA482M0006002981		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			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	Tempo	
Montante posteriore grigio .Dx				L	1,0	L	1,0	L	1,5		
Ultimo portello superiore grigio .Dx						L	1,0	L	1,0		
Paraurti posteriore .Dx				M	1,0	M	1,0	M	2,0		
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx				M	1,0	M	1,5	M	1,5		
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €
Telefono:				Totale Tempi 3,0				4,5	6,0		
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 3,19		Totale tempi VE Ore 9,19			
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 9,19 € /h		9,92		€ 91,16		€ 18,23		€ 109,39	
Totale Imponibile € 438,16		Nolo Dime e/o Varie									
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,69 € /h		20,66		€ 344,82		€ 68,96		€ 413,78	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€			
Totale (Imponibile) € 438,16		S.Rifiuti 0,50 % di		435,98		€ 2,18		€ 0,43		€ 2,61	
Totale (Iva Compresa) € 525,79		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,6			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,6			
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,6			
TOTALE Indennizzo € 438,16		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 28/01/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

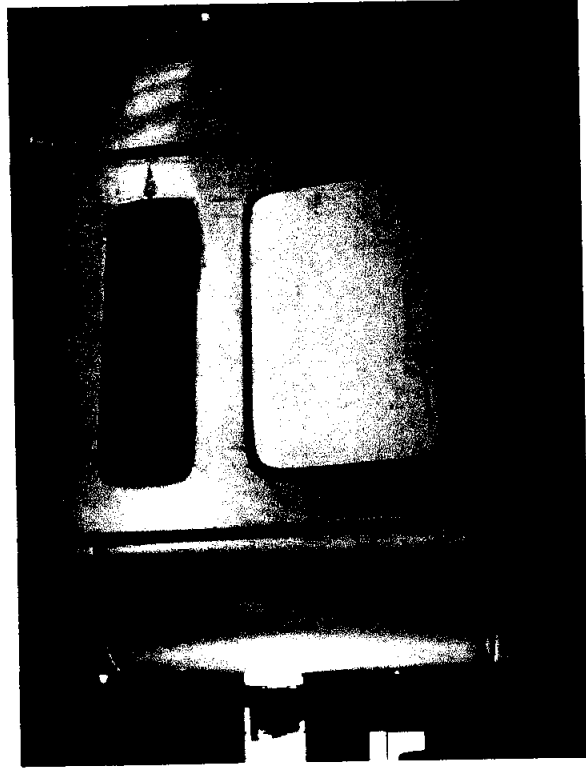
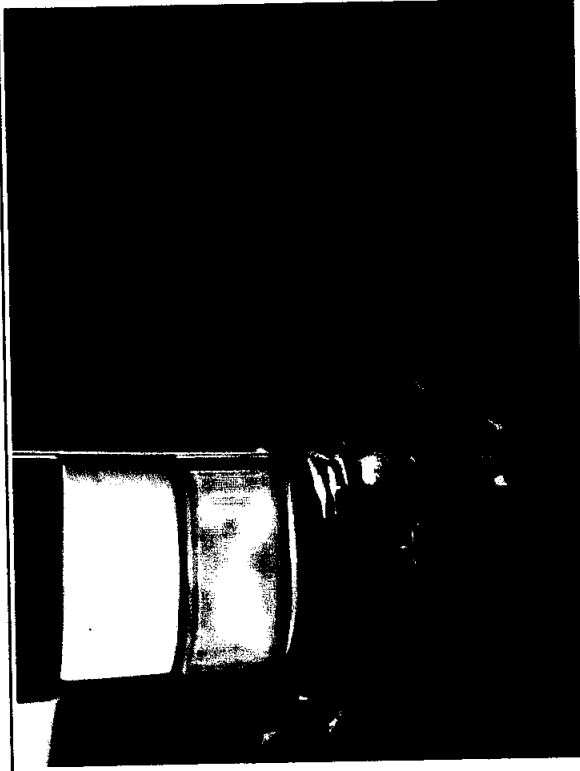
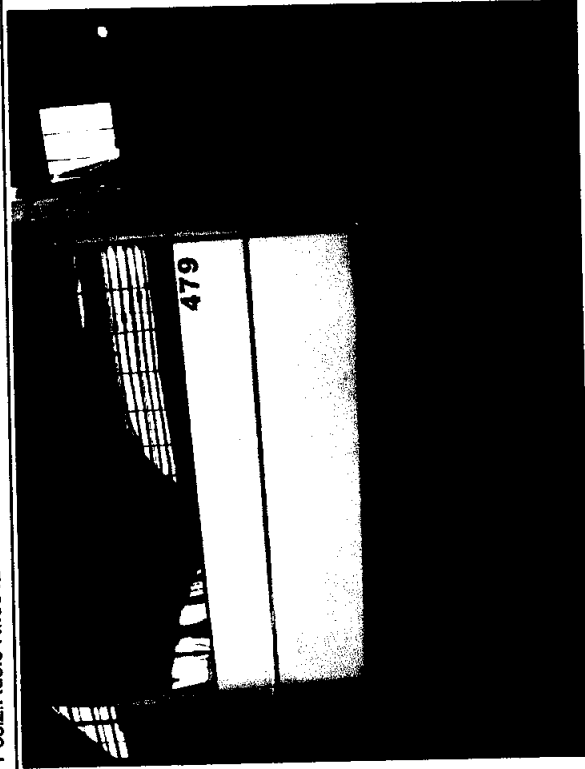
per. Ind. Ernesto Slon
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 340,00/08
Compagnia: AMAT
Ispektorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 007/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.479
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA352RJ
Controparte: AMAT N.397

Data Sinistro: 12/01/2008
Data Perizia: 22/01/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 007/NS/08	DATA SINISTRO 12/01/2008	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 7	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 150000	COGNOME LATANZA	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-10-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARGENTINA 65	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5011654X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/06/1996
		SCADENZA PATENTE 14/04/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N.397	TARGA TA 499801	PROPRIETARIO AMAT SPA	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

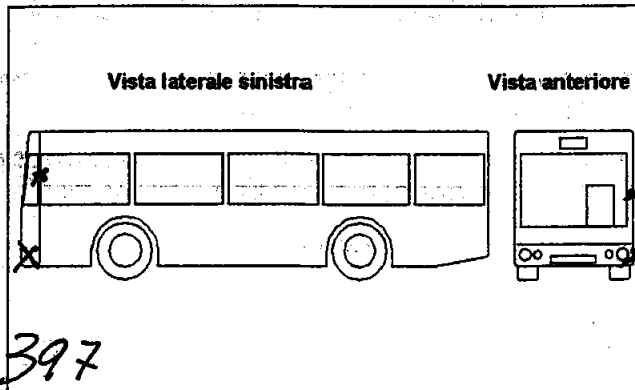
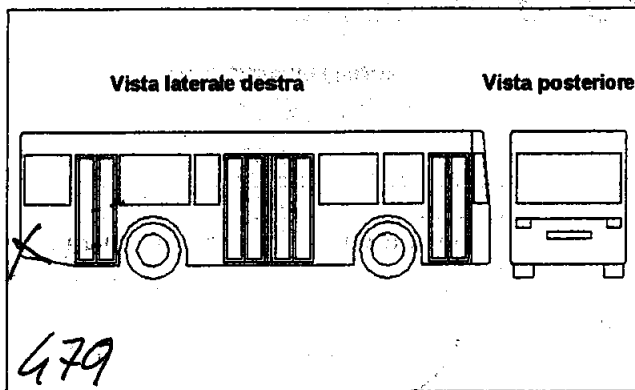
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 479

DA RILEVARE EVENTUALI DANNI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO

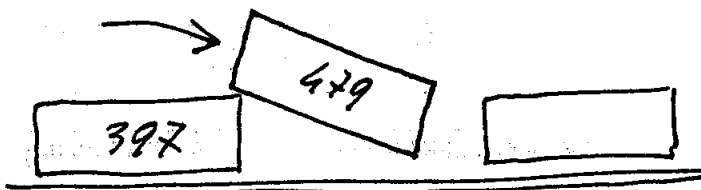
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 397

DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS N.479 DA ME CONDOTTO, ANDAVO AD URTARE LO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS N.397 REGOLARMENTE PARCHEGGIATO PROVOCANDO UN DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.



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, 14/01/08

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			340,00/08	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.479	AMAT N.397	208 - NATIONALE SUISSE		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2008	007/NS/08			12/01/2008		
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
22/01/2008	22/01/2008	TARANTO	ASS	A1	4	28/01/2008

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' 28/01/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:525,79

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

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° 338,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.									
				Assicurato AMAT N.397		Controparte AMAT N.479		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE									
				Esercizio 2008		Numero sinistro 007/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/01/2008							
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 22/01/2008		Data primo rilievo 22/01/2008		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) BREDAMENARINIBUS M 220 LU 4P						Targa TA499801		Telaio ZCM2200LU02147100		1° Immatr. 06/03/92							
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				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				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)			
Fianchetto anteriore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 2,0						186,51			
Portello vano batterie .Sx				M 1,0		M 1,5		M 1,5									
Ripristino braccio specchio retrovisore .Sx				M 0,5		M 0,5		L 0,2									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,0		LA 3,0		VE operativo 3,7		ME		Totale Ricambi € 186,51	
Telefono:		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,37		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,57		Totale tempi VE Ore 5,27	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 186,51		Iva		€ 37,30		Totale		€ 223,81			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,27 €/h		8,31		€ 43,79		€ 8,75				€ 52,54			
Totale Imponibile		€ 465,46		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,27 €/h		20,66		€ 232,84		€ 46,56				€ 279,40			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€				€			
Totale (Imponibile)		€ 465,46		S.Rifiuti 0,50 % di		463,14		€ 2,32		€ 0,46				€ 2,78			
Totale (Iva Compresa)		€ 558,55		TOTALE STIMA		€ 465,46		€ 93,09		€ 558,55							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,8							
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:													
TOTALE Indennizzo		€ 465,46															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 28/01/2008				Firma Professionista <i>Ernesto Sion</i>				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1			
Genius Professional Ver: RELEASE:																	

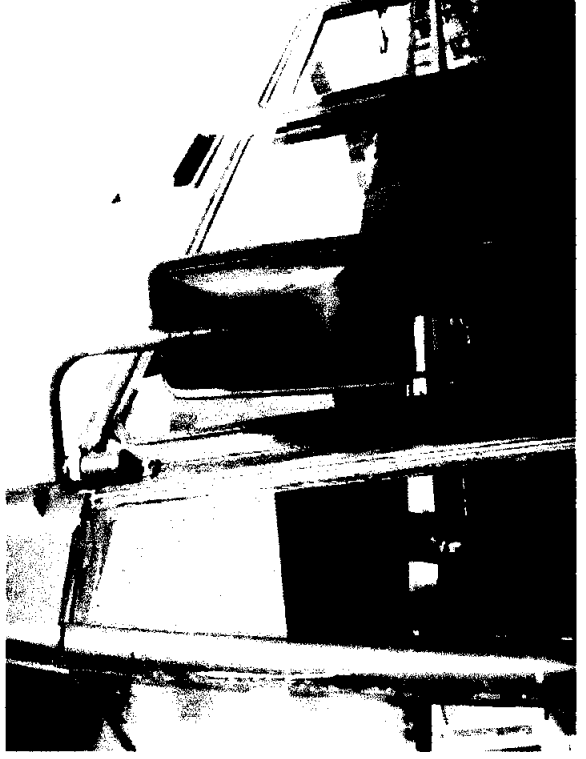
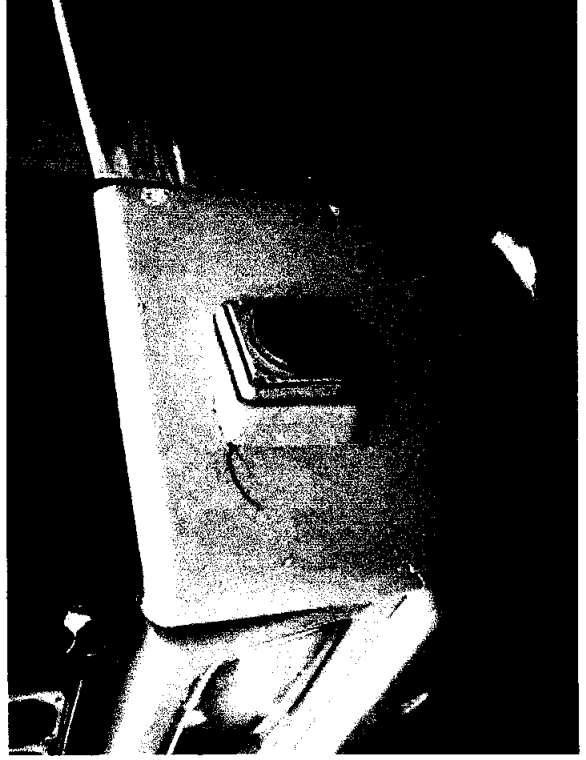
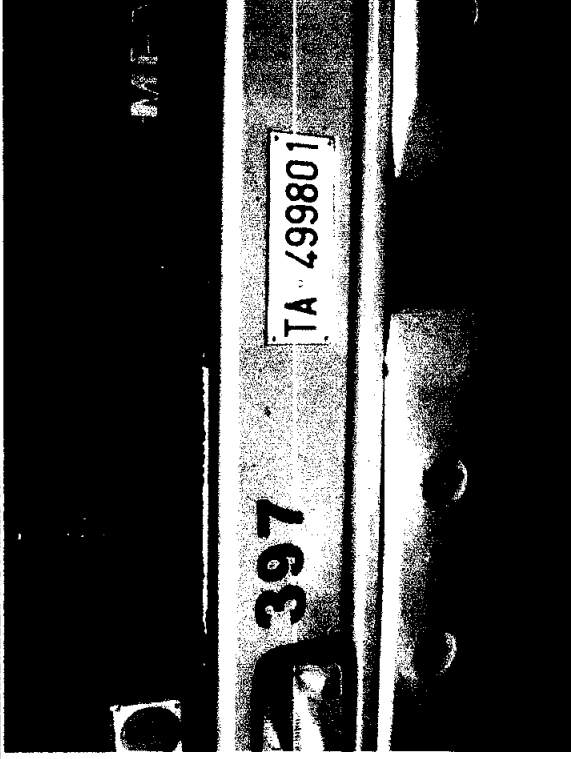
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 338,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 007/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.397
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 LU 4P
Targa: TA499801
Controparte: AMAT N.479

Data Sinistro: 12/01/2008
Data Perizia: 22/01/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
007/NS/08	12/01/2008	12.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		479	CA 352 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
150000	LATANZA	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-10-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARGENTINA 65	DE	TA5011654X	TARANTO	14/06/1996	14/04/2011
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
	BUS N.397	TA 499801	AMAT SPA	
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	

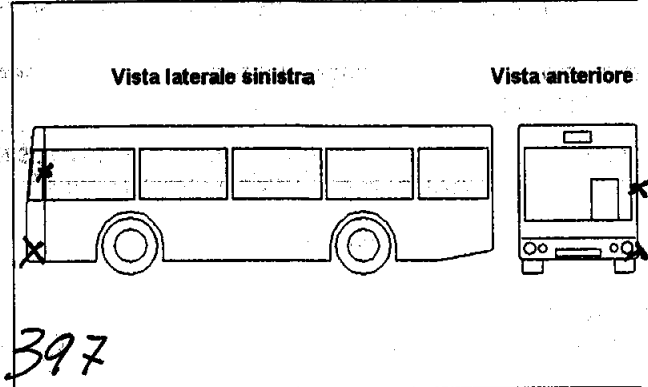
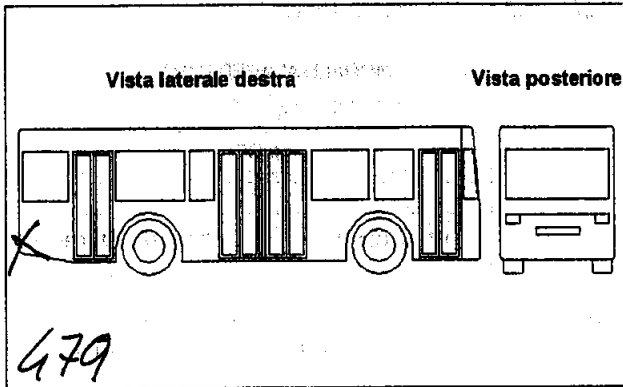
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

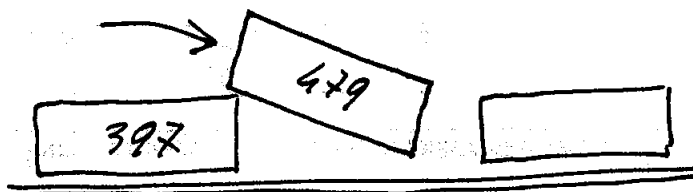
BUS 479
DA RILEVARE EVENTUALI DANNI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 397
DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO MANOVRA DI PARCHEGGIO, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS N.479 DA ME CONDOTTO, ANDAVO AD URTARE LO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS N.397 REGOLARMENTE PARCHEGGIATO PROVOCANDO UN DANNO ALLA SCOCCA ANTERIORE SINISTRA E AL BRACCIO DELLO SPECCHIO LATO SINISTRO.



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, 14/01/08

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
338,00/08

Assicurato
AMAT N.397

Controparte
AMAT N.479

Impresa Controparte
208 - NATIONALE SUISSE

Esercizio
2008

Sinistro N.
007/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
12/01/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
22/01/2008

Data effett. Perizia
22/01/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
28/01/2008

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' 28/01/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:558,55

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

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

Taranto, lì 04/marzo/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. n° 1494 del 22/01/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
7/NS/08	479	Paraurti angolare posteriore dx e pannello laterale posteriore destro.
7/NS/08	397	Angolare anteriore sx e pannello inferiore e superiore laterale anteriore sinistro.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*


GRUPPO BANCA CARIGE

Oggetto: Fwd: sinistro 566.08.1817 del 12/01/08, autista Latanza Alessandro, pari ad € 524,00.

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 27/01/2012 19.31

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto: sinistro 566.08.1817 del 12/01/08, autista Latanza Alessandro, pari ad € 524,00.

Data: Fri, 27 Jan 2012 10:41:57 +0100

Mittente: Rita Zammillo <rita.zammillo@gavabroker.it>

A: tursi <tursi@amat.ta.it>

CC: tursifitcisl@libero.it <tursifitcisl@libero.it>, annamaria.caliandro@gavabroker.it <annamaria.caliandro@gavabroker.it>

Gentile Dott.ssa Tursi,

le inoltro la mail dell'Ispettore Sgaramella con la quale ci informa di aver disposto bonifico di € 524,00 per il sinistro dell'Autista Latanza Alessandro del 12.01.2008.

Cordiali saluti,

Rita Zammillo

GAVA Broker Srl

Intermediazioni Assicurative

Via A. Lanzellotti n. 3/D – 72100 Brindisi

Tel. +39 0831.585902 Fax +39 0831.518040

E-mail: rita.zammillo@gavabroker.it

Sito internet: www.gavabroker.it

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La comunicazione, diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso nonché qualsiasi forma di trattamento dei dati ivi contenuti da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, ed in ogni caso espressamente inibita. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio al mittente o telefonando al n. 0831585902.

Information contained in this communication is intended for the named recipients only. It may contain legally privileged and confidential information and if you are not the intended recipient, you must not copy, distribute or take any action in reliance on it. If you have received this communication in error, please destroy it and notify us immediately by telephone in Italy on +390831585902 or return the original to the sender by email.

Da: Sgaramella, Massimo [mailto:MSgaramella@carigeassicurazioni.it]

Inviato: venerdì 27 gennaio 2012 10:32

A: 'Rita Zammillo'

Oggetto: R: sinistri vari non ancora liquidati

Abbiamo disposto bonifico in relazione al sinistro 566.08.1817 del 12/01/08, autista Latanza Alessandro, pari ad € 524,00.

Cordiali saluti.

Massimo Sgaramella

CARIGE ASSICURAZIONI s.p.a.

Centro Liquidazione Sinistri 069

Viale Borsellino e Falcone, 2 - 70125 Bari

tel 080.5640404 - fax 080.5648794

msgaramella@carigeassicurazioni.it

Prot. n° 19939/UAG

Taranto, li 24 OTT. 2011

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

LATANZA ALESSANDRO
VIA RUGGERO N. 1 - TALSANO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 007/NS/08 del 12/01/2008

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni inerenti il medesimo oggetto per rappresentare quanto segue:

Il giorno 12/01/2008, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 698,16, ridotto ad Euro 524,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999.

Con nota del 21/05/2008 Le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinché provvedesse alla liquidazione.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno, le comunichiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, qualora entro 60 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non provvedesse alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/F - MOD. 01304 (Ex WA602E) - St. [3] Ed. 07/05

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



007/NS/08 (x) V.A.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LATANZA ALESSANDRO

Via RUGGERO N. 1

C.A.P. 74100 Località TALIANO TARANTO

Firma per esteso del ricevente _____ Data 03/M/M Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

BARI CMO
Poste

14228008665 8

Numero

TARANTO RECAPITO (TA)
3.11.11.15

566.08.1817

L'AVV. CC



Prot. 10009/UAG

21 MAG. 2008

Taranto, li _____

Egr. Sig.

LATANZA ALESSANDRO
VIA ARGENTINA 65
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 007/NS/08 del 12/01/2008

Il giorno 12/01/2008, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 698,16, 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 524,00, 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 Matichiechia)