

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, 03/03/2009

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/11/2008 A POL. N.23461886
AMAT SPA (CX195XG) / GUALTIERI MARIO (INFERRIATA)
NS. RIF. 407/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

03 MAR. 2009 10:57

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

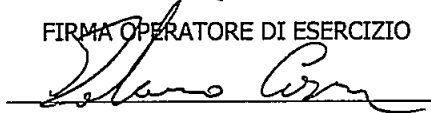
N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	03 MAR. 10:55	01'50	TX	05	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 528 DATA 21/11/08

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				
8	CEP	13.35	PORTO VERGATILI	14.35	BOITARI G.			
4	PM	14.50	MT STATE	15.25	FUGGETTI MASSIMO			
4	MT STATE	15.25	PM	15.55	FUGGETTI MASSIMO			
4	PM	16.10	MT STATE	16.55	FUGGETTI MASSIMO			
4	MT STATE	16.55	PM	17.20	FUGGETTI MASSIMO			
4	PM	18.30	STATE	18.05	LATANDA			
4	STATE	18.05	PM	18.50	LATANDA			
4	PM	19.00	STATE	19.35	LATANDA			
4	STATE	19.35	PM	20.15	LATANDA			
4	PM	20.30	STATE	21.05	LATANDA			
4	STATE	21.05	PM	21.55	LATANDA			
4	PM	22.10	STATE		LATANDA			
4	STATE		STATE		LATANDA			
					2315			

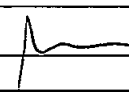
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>8.10</u> ALLE ORE <u>11.30</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>434</u> DALLE ORE <u>9.40</u> <u>16.40</u> ALLE ORE <u>15.40</u> <u>17.40</u> LINEA <u>8</u> <u>4° = 4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>BOITARI GIUSEPPE</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.20</u> ALLE ORE <u>13.55</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ATAWEL</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO 
/ ore 8315

607/NS/08

IN DATA 17/03/09 ORE 11.30 È STATO EFFETTUATO UN
SOPRALLUOGO (ACCOMPAGNATO DA SGUARDO) SUL LORO
DEL SINISTRO.

CONFRONTO CON IL PROPRIETARIO DOVE ABITAZIONE IL QUALE
RIFERISCE A UNO SEGUO;

- IL SIV. È STATO DOCUMENTATO TRANSMISSIONE IN QUESTO CON
AVVIA URGENTE;
- LA DITTA O' DEDICA POCCHI ELETTRICI CON LA DITTA DELLA
SERPENTE IN UNA SUA PIRELLA;
- L'AUTISTA VENIVA DURANTE O ALTRE AD SIVARO DA SPEDIRI;

ABBIAMO ASPETTATO CHE SVOLTASSO CON BUS

E IN TUTTO IL CORSO DI SPEDIRI O' ANCHE
RASONTO L'INFORMAZIONE DA TUTTO ABITAZIONE.

Taranto, li 18 MAR. 2009

Prot. n.: 5174 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale
Sabrina Lamanna
Via Abruzzo, 28
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 21/11/2008 - GUALTIERI MARIO
Ns. Rif. 407/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 06/02/09, ns. prot. 3425 del 20/02/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane

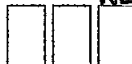


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1184025) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



607/125/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	7	7	0	8	1	9	7	4	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SINDACO LOTARIO SABRINA LA MANNA

Via ABRUZZO, 28

C.A.P. 74100 Località TARANTE

S. S. 246364



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:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
407/NS/08	21/11/2008	18.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA GIORDANO	VIA MERCADANTE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE	528	CX 195 XG			
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 RUGGERO N. 1 - TALSANO	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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
GUALTIERI MARIO - VIA GIORDANO, 18 - STATTE	Inferriata finestra abitazione
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	

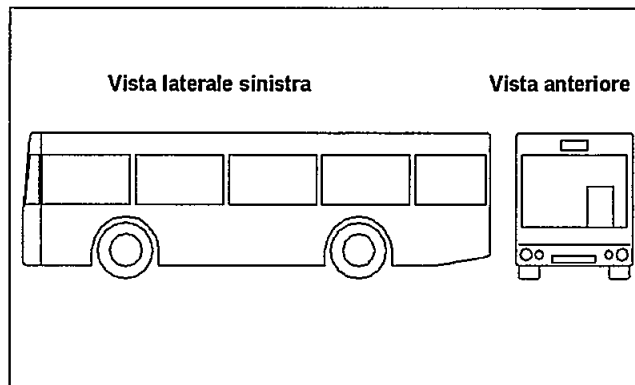
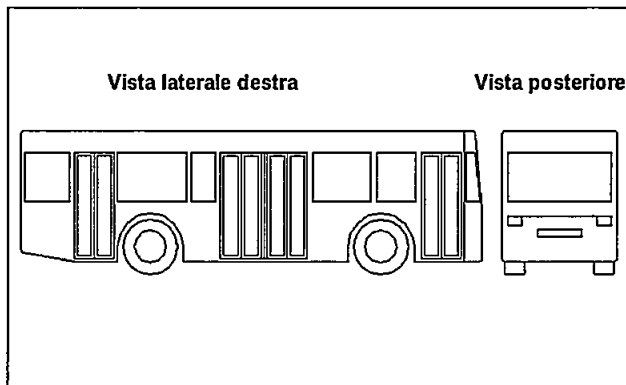
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO PASSIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
--	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
407/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. N.3425 DEL 20/02/2009 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE SABRINA LAMANNA PER CONTO DEL SIG. GUALTIERI MARIO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LATANZA ALESSANDRO:

IGNORO I FATTI LAMENTATI IN QUANTO DURANTE LA CORSA DI LINEA 4 DA ME EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA MONTETERMITI (STATTE) ALLE ORE 18.05 E ARRIVO AL CAPOLINEA PORTO MERCANTILE ALLE ORE 18.50 NULLA ACCADEVA A DANNO DI TERZI.

IN ABITATO DI STATTE, OLTRE AD ESSERE CERTO DI NON AVER URTATO CONTRO L'INFERRIATA DELLA FINESTRA DI UNA ABITAZIONE, NESSUNA SEGNALEZIONE RICEVEVO SIA DA PARTE DI UN PRESUNTO DANNEGGIATO E SIA DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO.

CONSIDERATO CHE ERO STATO BEN IDENTIFICATO (TARGA, NUMERO SOCIALE E LINEA), NON SI COMPRENDONO LE MOTIVAZIONI PER LE QUALI IL PRESUNTO DANNEGGIATO NON HA RAGGIUNTO SUBITO IL CAPOLINEA PER SEGNALARE L'ACCADUTO. DA EVIDENZIARE, INOLTRE, CHE LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E' PERVENUTA CIRCA TRE MESI DOPO IL FATTO.

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, 02/03/09

pagina

2

Studio Legale Sabrina Lamanna

74100 Taranto - Via Abruzzo, 28 - Tel. e Fax 099/7363556

e-mail: avv.lamannasabrina@virgilio.it

avv.manigrassoluigi@libero.it

407/VS/08

3625

Prot. N. 20 FEB. 2009

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒	
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
uLPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐	
uLRG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF	☐	

[Signature]

Taranto, 6 febbraio 2009

Avv. Sabrina Lamanna
Avv. Luigi Manigrasso

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 21/11/2008

La presente in nome e per conto del signor **Gualtieri Mario** (C.F. GLTMRA35P04A801Z - nato a Bernalda il 04/09/1935 - MT - e residente in Statte - TA - alla Via Giordano n. 18) per richiederVi il risarcimento dei danni materiali subiti il giorno 21/11/2008, alle ore 18,10 circa, in Statte (TA) alla Via Giordano angolo Via Mercadante, per fatto e colpa del conducente dell'autobus n. 528 di Linea 4 tg. CX 195XG, di Vs proprietà.

Nelle circostanze di cui sopra, l'autista del suddetto autobus nell'effettuare manovra di svolta dalla Via Giordano alla Via Mercadante andava ad urtare con l'autobus contro l'inferriata insistente su una finestra dell'abitazione di proprietà del mio assistito.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo Studio Legale al fine di un bonario componimento del sinistro in oggetto nonché a comunicarmi la compagnia assicuratrice eventualmente garante per i predetti danni.

Distinti saluti.

[Signature]
Dott. Armando Grassi

Allegati: copia preventivo danni

**LAVORI EDILI
PULITO
STATTE
VIA S FRANCESCO N 7
TEL 333 7491610
099 4744420
E-mail:edilpulito@libero.it**

PREVENTIVO

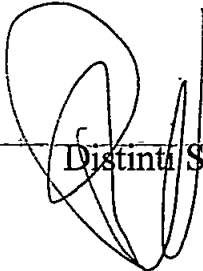
Come da vostra richiesta le presentiamo la nostra migliore offerta per i lavori da eseguire al fabbricato sito in Statte in via Giordano del sig Gualtieri Mario

LAVORI DA ESEGUIRE :

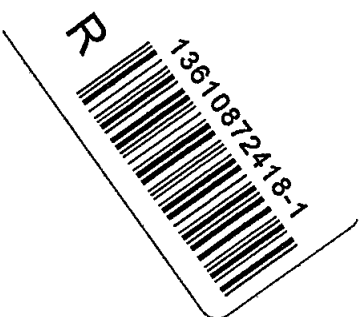
Demolizione della inferriata piegata e successiva demolizione e posa in opera dei nuovi marmi e ripristino delle parti d'intonaco interessato
Posa in opera della nuova inferriata

Le opere sopra elencate si quantificano in € 1.450,00 escluso iva

Statte, 23/01/2009


Distinti Saluti

Studio Legale Sabrina Lamanara
74100 Taranto - Via Albarella, 28



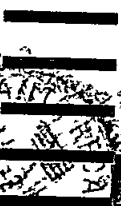
Postaraccomandata

AR

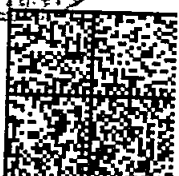
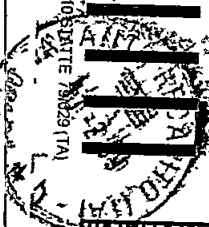
EL04061757

€ 3,40

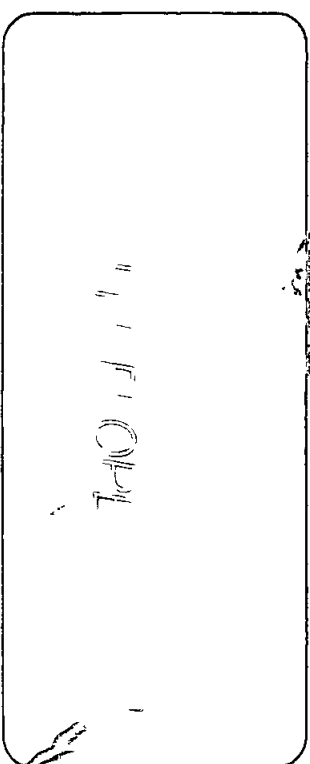
Posteitaliane



79029-7401051MITE 79029 (TA)



16.02.2009 16.18



Studio Legale Sabrina Lamanara

Taranto, lì 17/03/2009

URGENTE

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: SINISTRO N.407/NS/08 DEL 21/11/2008 - BUS 528

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto per il quale è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni, con la presente siamo a richiederVi se sono stati segnalati eventuali danni al braccio e allo specchio esterno destro del bus 528 e se a ciò è seguita l'emissione di una bolla di lavoro.

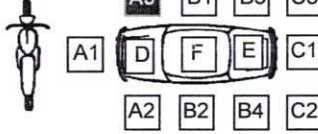
In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

13

5202

Prot. N°	5202
Del	18 MAR. 2009
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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° 1151,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.528				Controparte			Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2009		Numero sinistro 407/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/11/2008				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 20/03/2009		Data primo rilievo 20/03/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX195XG		Telaio ZGA482M0006005567		1° Immatr. 15/09/05	
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				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Braccio specchio retrovisore .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
Calotta specchio retrovisore .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
L'autobus è stato visionato a riparazioni in corso presso l'autocarrozzeria all'interno dell'Amat. Il braccio retrovisore dx e il relativo specchio, sono stati visionati smontati. Presentano lievi striature.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0		0,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74		Totale tempi VE Ore 2,24			
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 2,24 €/h		9,92		22,22		4,44	
Totale Imponibile		€ 99,99		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,74 €/h		20,66		77,27		15,45	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 99,99		S.Rifiuti 0,50 % di		99,49		0,50		€ 0,50	
Totale (Iva Compresa)		€ 119,99		TOTALE STIMA		€ 99,99		€ 19,89		€ 119,88	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 0,6	
TOTALE Indennizzo		€ 99,99		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 24/04/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

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.: 1151.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **407/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.528**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX195XG**
Controparte:

Data Sinistro: **21/11/2008**
Data Perizia: **20/03/2009**



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.: 1151.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **407/NS/08**
Numero Pol.:

Ramo sinistro:**RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **21/1/2008**
Data Perizia: **20/03/2009**

Assicurato: **AMAT N.528**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX195XG**
Controparte:



23461886

MS109



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
407/NS/08	21/11/2008	18.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA GIORDANO	VIA MERCADANTE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		528	CX 195 XG		
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 RUGGERO N. 1 - TALSANO	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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GUALTIERI MARIO - VIA GIORDANO, 18 - STATTE			Inferriata finestra abitazione	
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

70/2008

N° SINISTRO
407/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra	Vista posteriore	Vista laterale sinistra	Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. N.3425 DEL 20/02/2009 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE SABRINA LAMANNA PER CONTO DEL SIG. GUALTIERI MARIO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LATANZA ALESSANDRO:

IGNORO I FATTI LAMENTATI IN QUANTO DURANTE LA CORSA DI LINEA 4 DA ME EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA MONTETERMITI (STATTE) ALLE ORE 18.05 E ARRIVO AL CAPOLINEA PORTO MERCANTILE ALLE ORE 18.50 NULLA ACCADEVA A DANNO DI TERZI.

IN ABITATO DI STATTE, OLTRE AD ESSERE CERTO DI NON AVER URTATO CONTRO L'INFERRIATA DELLA FINESTRA DI UNA ABITAZIONE, NESSUNA SEGNALEZIONE RICEVEVO SIA DA PARTE DI UN PRESUNTO DANNEGGIATO E SIA DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO.

CONSIDERATO CHE ERO STATO BEN IDENTIFICATO (TARGA, NUMERO SOCIALE E LINEA), NON SI COMPRENDONO LE MOTIVAZIONI PER LE QUALI IL PRESUNTO DANNEGGIATO NON HA RAGGIUNTO SUBITO IL CAPOLINEA PER SEGNALARE L'ACCADUTO. DA EVIDENZIARE, INOLTRE, CHE LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E' PERVENUTA CIRCA TRE MESI DOPO IL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 02/03/09

pagina

2

407/NS/08

Studio Legale Sabrina Lamanna

74100 Taranto - Via Abruzzo, 28 - Tel. e Fax 099/7363556

e-mail: avv.lamannasabrina@virgilio.it

avv.manigrassoluigi@libero.it

Taranto, 6 febbraio 2009

Avv. Sabrina Lamanna
Avv. Luigi Manigrasso

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 21/11/2008

3625

Prot. N°	20 FEB. 2009
Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI TRAFFICO
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF GIURISTICA

C.F.: LMN SRN 66 D 68 L 049J - P.IVA: 02025570736
C.F.: MNG LGU 68 L 28 E 205G - P.IVA: 0243368073

La presente in nome e per conto del signor **Gualtieri Mario** (C.F. GLTMRA35P04A801Z - nato a Bernalda il 04/09/1935 - MT - e residente in Statte - TA - alla Via Giordano n. 18) per richiederVi il risarcimento dei danni materiali subiti il giorno 21/11/2008, alle ore 18,10 circa, in Statte (TA) alla Via Giordano angolo Via Mercadante, per fatto e colpa del conducente dell'autobus n. 528 di Linea 4 tg. CX 195XG, di Vs proprietà.

Nelle circostanze di cui sopra, l'autista del suddetto autobus nell'effettuare manovra di svolta dalla Via Giordano alla Via Mercadante andava ad urtare con l'autobus contro l'inferriata insistente su una finestra dell'abitazione di proprietà del mio assistito.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo Studio Legale al fine di un bonario componimento del sinistro in oggetto nonché a comunicarmi la compagnia assicuratrice eventualmente garante per i predetti danni.

Distinti saluti.

Dott. Armando Grassi

Allegati: copia preventivo danni

**LAVORI EDILI
PULITO
STATTE
VIA S FRANCESCO N 7
TEL 333 7491610
099 4744420
E-mail:edilpulito@libero.it**

PREVENTIVO

Come da vostra richiesta le presentiamo la nostra migliore offerta per i lavori da eseguire al fabbricato sito in Statte in via Giordano del sig Gualtieri Mario

LAVORI DA ESEGUIRE :

Demolizione della inferriata piegata e successiva demolizione e posa in opera dei nuovi marmi e ripristino delle parti d'intonaco interessato
Posa in opera della nuova inferriata

Le opere sopra elencate si quantificano in € 1.450,00 escluso iva

Statte, 23/01/2009


Distinti Saluti

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 1151,00/09	Ns. Riferimento 1151,00/09
Assicurato AMAT N.528			Controparte		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2009		Sinistro N. 407/NS/08		Codice Agenzia		Data Sinistro 21/11/2008	
Codice Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispett.		Numero Polizza /	Ramo RCA RISC. ASS.
Data Incarico 20/03/2009		Data effett. Perizia 20/03/2009		Località TARANTO		Presso ASS	Carr. Fascia A1
						Foto 8	Data Restituzione 24/04/2009

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 119,88

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

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

Taranto, li 10/dicembre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 5202 del 21/11/2008 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 528 coinvolto nel sinistro 407/NS/08 del 21/01/2008.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 7 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

ProL.N. 23221
Del 10 DIC. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



