

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
371/NS/08	28/11/2008	23.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	AREA PARCHEGGIO DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		488	CA 361 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO	09/01/1985	07/01/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS 456	AZ 479 GR	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

--	--

N° SINISTRO

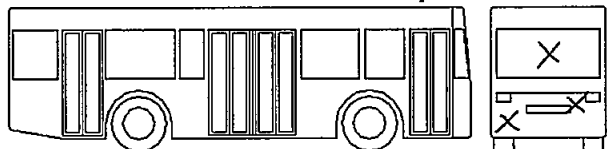
371/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

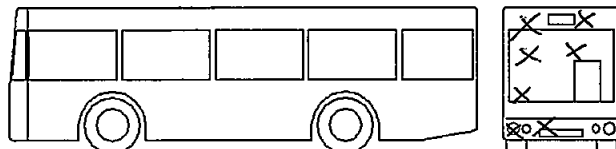
Vista posteriore



488

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



456

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 488 = LUNOTTO POSTERIORE E ALTRI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 456 = GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA NELL'INTENTO DI USCIRE DALL'OFFICINA CHE SI ERA ALLAGATA A SEGUITO DELLA FORTE PIOGGIA E A CAUSA DELLA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA MANCANZA DI CORRENTE ELETTRICA, URTAVO IL BUS 456 FERMO IN SOSTA AL CENTRO DEL PIAZZALE IN PROSSIMITA' DELLA CARROZZERIA

I DUE BUS RIPORTAVANO I DANNI SOTTOINDICATI.

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, 05/12/08

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
371/NS/08	28/11/2008	23.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	AREA PARCHEGGIO DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		488	CA 361 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO	09/01/1985	07/01/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS 456	AZ 479 GR	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

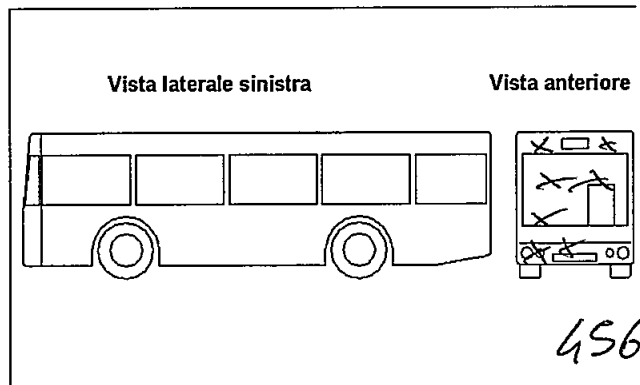
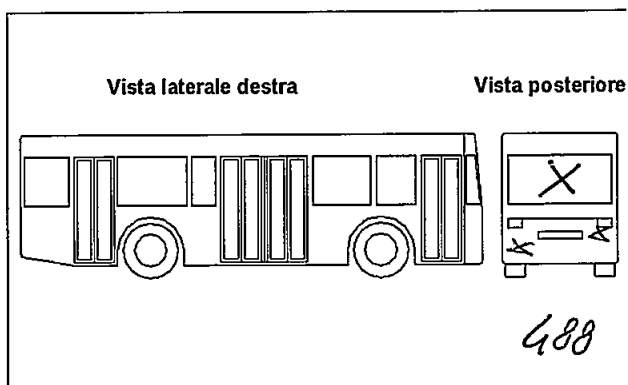
% COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO
371/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 488 = LUNOTTO POSTERIORE E ALTRI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

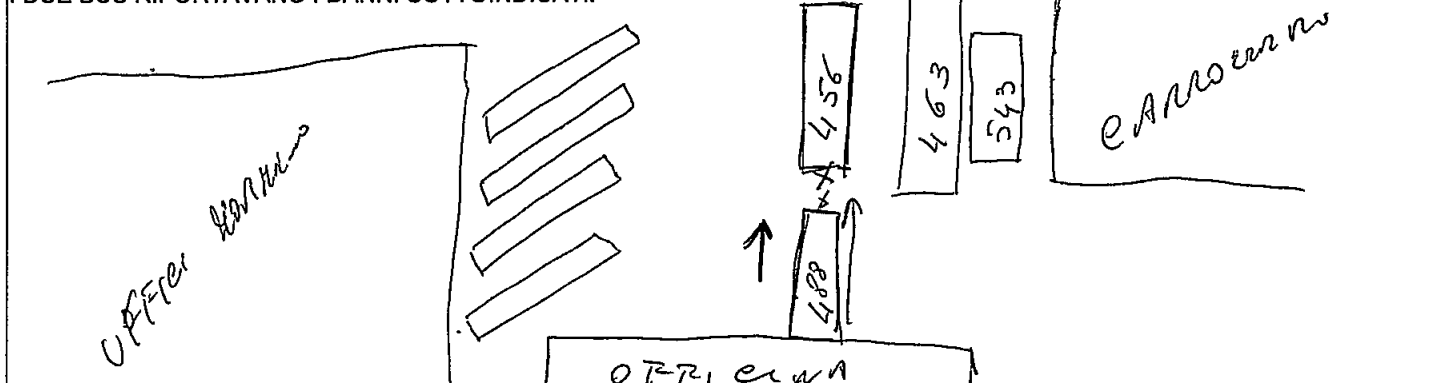
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 456 = GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA NELL'INTENTO DI USCIRE DALL'OFFICINA CHE SI ERA ALLAGATA A SEGUITO DELLA FORTE PIOGGIA E A CAUSA DELLA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA MANCANZA DI CORRENTE ELETTRICA, URTAVO IL BUS 456 FERMO IN SOSTA AL CENTRO DEL PIAZZALE IN PROSSIMITA' DELLA CARROZZERIA

I DUE BUS RIPORTAVANO I DANNI SOTTOINDICATI.



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, 05/12/08

pagina

2

Taranto, li 05/12/08

Egr. Sig.

CLARELLI DOMENICO
via Emilia 132
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 371/NS/08 del 28/11/2008

Il giorno 28/11/2008, il bus n° 488 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.

P. R. 
05.12.08

LA DIREZIONE


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° 4619,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.456				Controparte AMAT N.488		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2008		Numero sinistro 371/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/11/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza Recupero o IVA Si	
Data Incarico 11/12/2008		Data primo rilievo 11/12/2008		Località TARANTO		C/o ASS		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) BREDAMENARINIBUS M221/1 LU/3P						Targa AZ479GR		Telaio ZCM2211L001548399	
Stato d'uso SUFFICIENTE		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.	
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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Cofano anteriore				S 3,0		S 1,0		S 4,5	
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,0	
Paraurti anteriore				S		S		S 2,0	
Proiettore .Dx				S		S		S	
Parabrezza				S 10,0		S		S	
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S	
Fisso superiore display				S 1,5		S		S	
Guarnizione fisso superiore display				S		S		S	
Fisso anteriore .Dx				S 1,5		S		S	
Guarnizione fisso anteriore .Dx				S		S		S	
Braccio spazzola tergiparabrezza .Sx				S		S		S	
Braccio spazzola tergiparabrezza .Dx				S		S		S	
Spazzola tergiparabrezza .Sx				S		S		S	
Rivestimento inferiore parabrezza				M		M 2,0		M 2,0	
Montante anteriore .Dx				M		M 1,5		M 2,0	
Ossatura anteriore interna				M 3,0		M 4,0		M 4,5	
(riallineamento) porta anteriore .Dx				3,0					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 23,5		Totale Ricambi € 1.590,84	
Telefono:				Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari	
Ore 1,70				Ore 1,2		Ore 2,90		Ore 19,90	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.590,84		Imponibile € 1.590,84		Iva € 318,17	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 19,90 €/h 8,31		€ 165,37		€ 33,07	
Totale Imponibile € 2.863,37				Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 52,90 €/h 20,66		€ 1.092,91		€ 218,58	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 2.863,37				S.Rifiuti 0,50 % di 2.849,12		€ 14,25		€ 2,85	
Totale (Iva Compresa) € 3.436,04				TOTALE STIMA		€ 2.863,37		€ 572,67	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 8,3			
TOTALE Indennizzo € 2.863,37									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:								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.: 4619,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **371/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.456

Controparte: AMAT N.488

Veicolo BREDAMENARINIBUS M221/1 LU/3P

Targa AZ479GR

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

Data Sinistro: **28/11/2008**

Data Perizia: **11/12/2008**



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.: 4619,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **371/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.456
Controparte: AMAT N.488
Veicolo **BREDAMENARINIBUS M221/1 LU/3P**
Targa **AZ479GR**

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

Data Sinistro: **28/11/2008**

Data Perizia: **11/12/2008**



6619/08



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
371/NS/08	28/11/2008	23.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	AREA PARCHEGGIO DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		488	CA 361 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO	09/01/1985	07/01/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS 456	AZ 479 GR	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

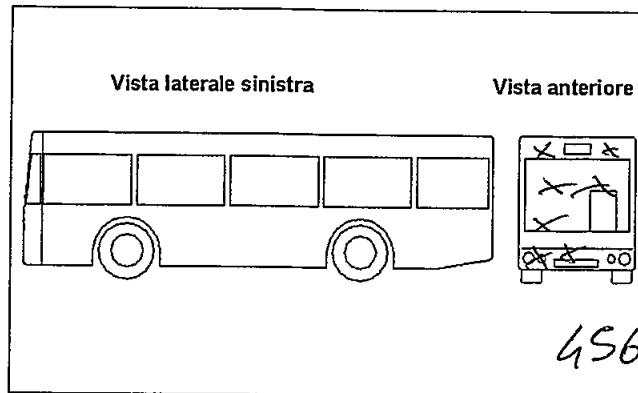
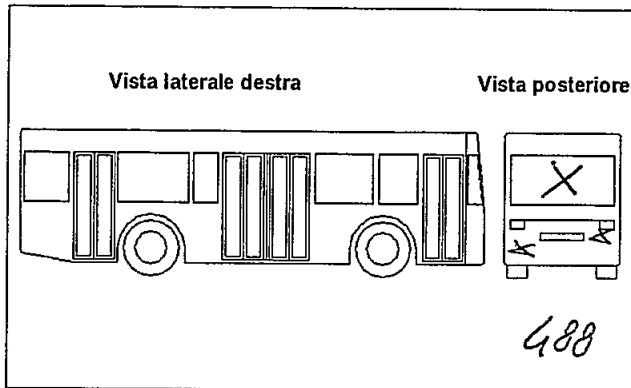
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

80/9122

N° SINISTRO
371/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 488 = LUNOTTO POSTERIORE E ALTRI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

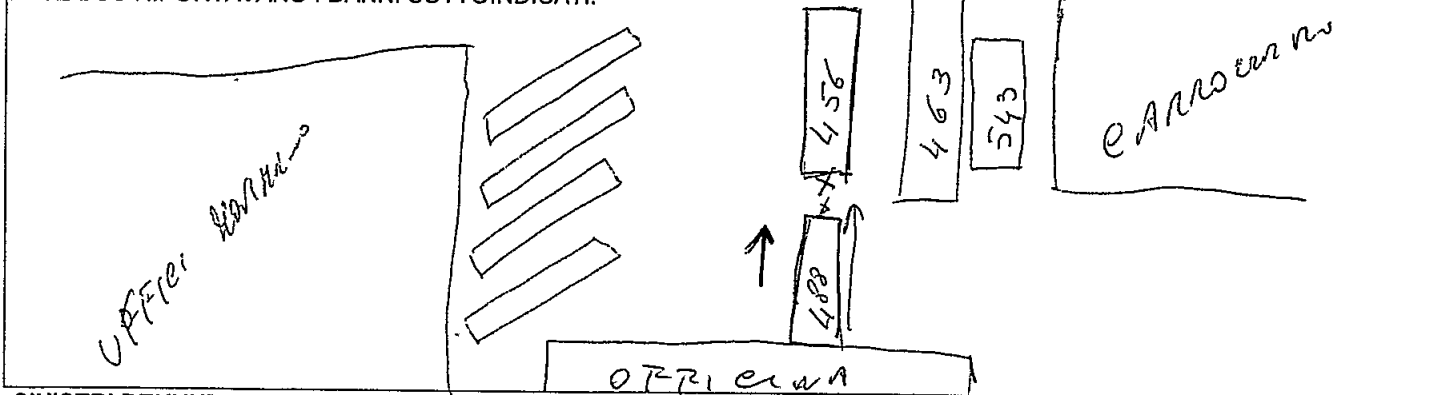
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 456 = GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA NELL'INTENTO DI USCIRE DALL'OFFICINA CHE SI ERA ALLAGATA A SEGUITO DELLA FORTE PIOGGIA E A CAUSA DELLA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA MANCANZA DI CORRENTE ELETTRICA, URTAVO IL BUS 456 FERMO IN SOSTA AL CENTRO DEL PIAZZALE IN PROSSIMITA' DELLA CARROZZERIA

I DUE BUS RIPORTAVANO I DANNI SOTTOINDICATI.



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, 05/12/08

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			4619,00/08
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.456		AMAT N.488	208 - NATIONALE SUISSE
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2008	371/NS/08				28/11/2008	
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
11/12/2008	11/12/2008	TARANTO	ASS	A1	8	26/01/2009

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

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

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,26
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 26/01/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 3.436,04

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

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

Prot. n° 3227 /UAG

Taranto, 17 FEB. 2009

Egr. sig. Domenico Clarelli
Via Emilia, 132
74100 TARANTO

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri

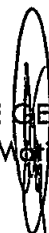
Con riferimento alla sua nota del 12/02/2009, si comunica che la sua richiesta di esclusione del sinistro n°371/NS/08 dall'indennità evitati sinistri del 2008 non può essere accolta. Il sinistro contestato è una fattispecie di natura passiva. L'evento di danno è stato determinato dalla condotta di guida.

Le condizioni meteorologiche saranno valutate in sede di determinazione del danno da addebitare a carico della sua compagnia di assicurazioni.

Distinti saluti

Carrelli

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Moricchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 105
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819679 0

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

CLARELLI DOMENICO

Via

EMILIA, 132

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



-2860

Prot. N° 12 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 QUALITA'	☐

BZ

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DEL DIRETTORE D'ESERCIZIO
ING. GIOVANNI MATICHECCHIA

IL SOTTOSCRITTO CLARELLI DOMENICO OPERATORE D'ESERCIZIO PAR 183 DIPENDENTE DI QUESTA AZIENDA DAL 01/12/1981 CONTESTA L'ATTRIBUZIONE DI 1 (UN) SINISTRO PER L'ANNO 2008 (N° SINISTRO 371/NS/08). IL GIORNO 28/11/2008, IN SERVIZIO PRESSO IL DEPOSITO COME MANOVRATORE DALLE 19.00/02.00, HA CAUSATO IL SINISTRO SU CONTESTATO MA LA CAUSA O LA RESPONSABILITA' NON E' DA ATTRIBUIRE AL SOTTOSCRITTO, PERCHE' IL GIORNO 28/11/2008 A CAUSA DI UNA SERIE DI TEMPORALI MOLTO FORTI, IL DEPOSITO DIVENTO' UN LAGO E L'ACQUA PRESE IL SOPRAVVVENTO ALLAGANDO COMPLETAMENTE ANCHE L'OFFICINA, COMPRESO LE BUCHE DOVE ERANO RIMASTE ACCESE LE PLAFONIERE ORMAI IMMERSE IN ACQUA. IN QUEI FRANGENTI DI TEMPO, A CAUSA DEI CONTINUI TEMPORALI, E' VENUTA A MANCARE ANCHE LA LUCE CHE HA CAUSATO LO SPEGNIMENTO DEI FARI PRESENTI ALL'INTERNO DEL PIAZZALE CHE SI RIACCESERO SOLO DOPO ESSERSI RAFFREDDATI. PERTANTO LA SITUAZIONE CHE SI E' VENUTA A CREARE E' STATA A DIR POCO CRITICA. NONOSTANTE TUTTO IL DISAGIO IL SOTTOSCRITTO CONTINUO' A SVOLGERE IL SUO LAVORO. L'ADDETTO DI SERVIZIO (PIZZALEO) SOLLECITAVA L'USCITA DEI MEZZI DALL'OFFICINA E NEL BUIO PIU' TOTALE NOI ADDETTI ALLE MANOVRE ERAVAMO COSTRETTI A SVOLGERE IL LAVORO NEL COMPLETO DISAGIO. NELLA SITUAZIONE CAOTICA SONO RIUSCITO A SALIRE SULL'AUTOVETTURA AZ.488 PER POTERLA USCIRE DALL'OFFICINA. NELL'EFFETTUARE LA RETROMARCIA, LA SAGOMA DEL MIO AUTOBUS COPRIVA COMPLETAMENTE LA SAGOMA DELL'AUTOBUS AZ.456 FERMO AL CENTRO DEL PIAZZALE E, A CAUSA DELLA MANCANZA DI ILLUMINAZIONE, NON E' STATO POSSIBILE EVITARLO. PERTANTO IL SOTTOSCRITTO DOPO ESSERSI PRODIGATO NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA PER USCIRE L'AUTOBUS DALL'OFFICINA NONOSTANTE LE CONDIZIONI DISAGIATE, DEVE SUBIRE LA CONTESTAZIONE DEL SINISTRO. LE CONDIZIONI DI LAVORO, A LIVELLO DI SICUREZZA ALL'INTERNO DEL PIAZZALE DEPOSITO SONO MOLTO INSUFFICIENTI E IL SOTTOSCRITTO RITIENE DI NON ESSERE DIRETTAMENEMTE RESPOSABILE DELL'ACCADUTO. SI SPERA NELL'ACCOGLIMENTO DELLE GIUSTIFICAZIONI SU RIPOARTATE PORGENDOVII I PIU' DISTINTI SALUTI.

TA 12.02.09



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° 4621,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.488				Controparte AMAT N.456		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2008		Numero sinistro 371/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 28/11/2008		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incendio 11/12/2008		Data primo rilievo 11/12/2008		Località TARANTO		C/o ASS		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.:								Scade il //	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA361RJ		Telaio ZGA482M0006002992		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		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.	
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)	
Portello posteriore				S 4,5		S 1,5		S 5,5	
Paraurti posteriore centrale				S		S		S 2,0	
N.2 elementi fanale posteriore .Sx				S		S		S	
Lunotto				S 3,0		S		S	
Kit incollaggio lunotto				S		S		S	
Ossatura posteriore						M 2,5		M 2,5	
Veicolo visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il lunotto.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 7,5		VE operativo 10,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,50				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,15		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 4,25	
Valore Assicurato (A) €				Valore a nuovo (N) € 1,00		Ricambi € 1.846,63		Iva € 369,33	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 14,25 €/h		Ore 9,00	
Totale Imponibile € 2.519,41				Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 25,75 €/h		€ 20,66		€ 532,00	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€	
Totale (Imponibile) € 2.519,41				S.Rifiuti 0,50 % di		2.506,88		€ 12,53	
Totale (Iva Compresa) € 3.023,29				TOTALE STIMA		€ 2.519,41		€ 503,89	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		€		€	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo € 2.519,41				Osservazioni:		€		Fermo Tecnico Giorni 4,0	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 24/01/2009		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.: 4621,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **371/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.488

Controparte: AMAT N.456

Veicolo IRISBUS ITALIA 491E/3P

Targa CA361RJ

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: **28/11/2008**

Data Perizia: **11/12/2008**





HP145A QP100610

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.: 4621,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **371/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.488

Controparte: AMAT N.456

Veicolo IRISBUS ITALIA 491E/3P

Targa CA361RJ

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

Data Sinistro: **28/11/2008**

Data Perizia: **11/12/2008**



4621/08



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 371/NS/08	DATA SINISTRO 28/11/2008	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO AREA PARCHEGGIO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 488	TARGA AUTOBUS CA 361 RJ	
MATR. AGENTE 120310	COGNOME CLARELLI	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA BARI	DATA DI NASCITA 23-05-54	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Emilia 132	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2207258U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1985
SCADENZA PATENTE 07/01/2010				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 456	TARGA AZ 479 GR	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

80/152,1

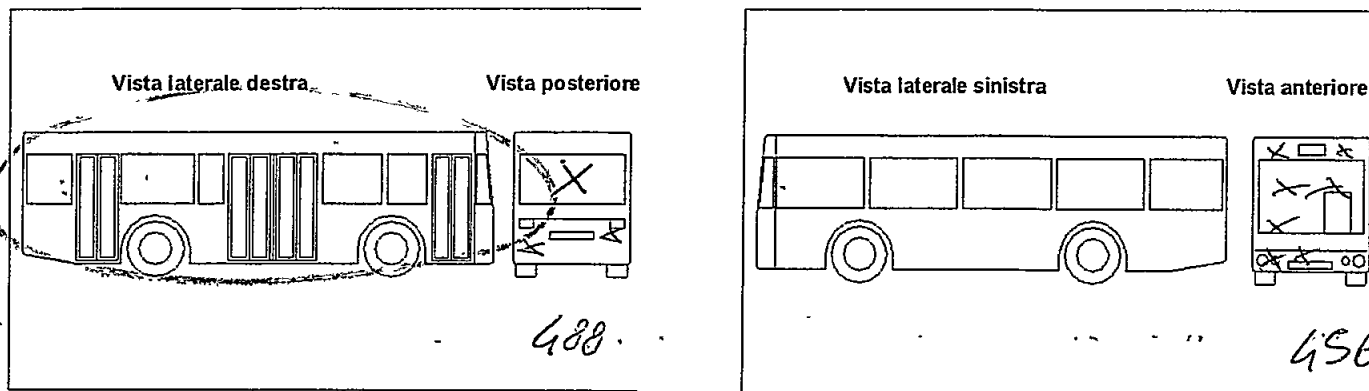
N° SINISTRO

371/NS/08

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 488 = LUNOTTO POSTERIORE E ALTRI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

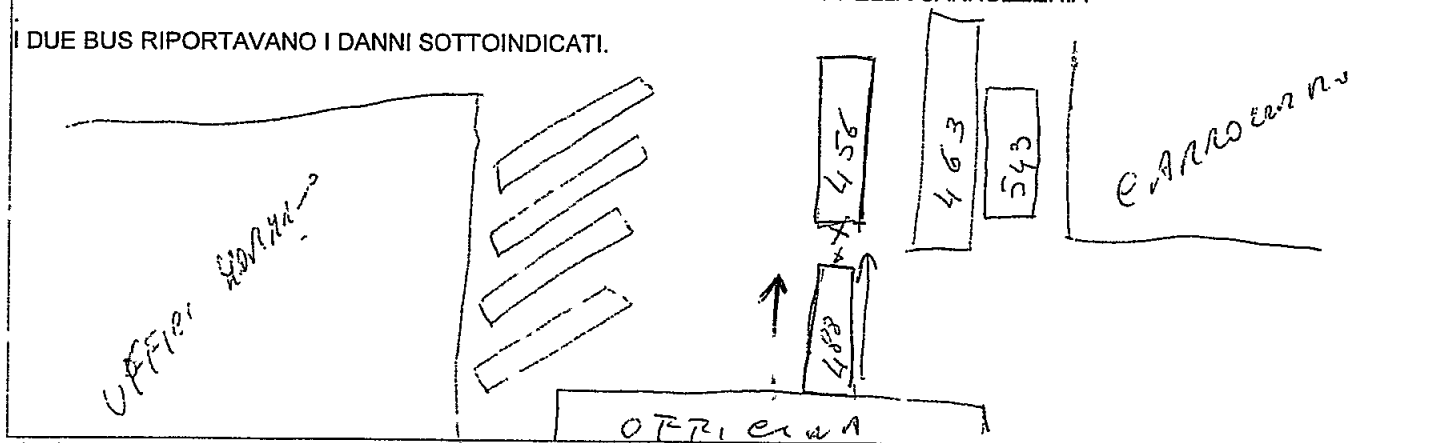
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 456 = GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA NELL'INTENTO DI USCIRE DALL'OFFICINA CHE SI ERA ALLAGATA A SEGUITO DELLA FORTE PIOGGIA E A CAUSA DELLA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA MANCANZA DI CORRENTE ELETTRICA, URTAVO IL BUS 456 FERMO IN SOSTA AL CENTRO DEL PIAZZALE IN PROSSIMITA' DELLA CARROZZERIA

I DUE BUS RIPORTAVANO I DANNI SOTTOINDICATI.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 05/12/08

[Signature]

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

4621,00/08

Assicurato

AMAT N.488

Controparte

AMAT N.456

Impresa Controparte

208 - NATIONALE SUISSE.

Esercizio

2008

Sinistro N.

371/NS/08

Codice Agenzia

11

Data Sinistro

28/11/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

11/12/2008

Data effett. Perizia Località

11/12/2008 TARANTO

Presso

ASS

Car. Fascia

A1

Foto

8

Data Restituzione

24/01/2009

ONORARI

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

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

TOTALI

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

Note:

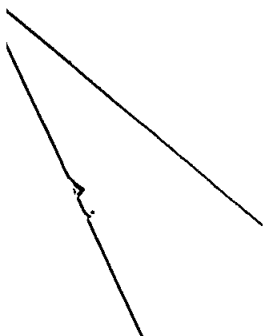
Taranto, li' 24/01/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:3.023,30

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.e

11



2860

ProL. 12
 Del 12 FEB. 2009
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

ALLA CORTESE ATTENZIONI
 DEL DIRETTORE D'ESERCIZIO
 ING. GIOVANNI MATICHECCHIA

IL SOTTOSCRITTO CLARELLI DOMENICO OPERATORE D'ESERCIZIO PAR 183
 DIPENDENTE DI COMESTA AZIENDA DAL 01/12/1981 CONTESTA L'ATTRIBUZIONE
 DI 1 (UN) SINISTRO PER L'ANNO 2008 (N° SINISTRO 371/NS/08).
 IL GIORNO 28/11/2008, IN SERVIZIO PRESSO IL DEPOSITO COME MANOVATORE
 DALLE 19.00/02.00, HA CAUSATO SI IL SINISTRO SU CONTESTATO MA LA CAUSA O
 LA RESPONSABILITA' NON E' DA ATTRIBUIRE AL SOTTOSCRITTO, PERCHE'
 IL GIORNO 28/11/2008 A CAUSA DI UNA SERIE DI TEMPORALI MOLTO FORTI, IL
 DEPOSITO DIVENTO' UN LAGO E L'ACQUA PRESE IL SOPRAVVENTO
 ALLAGANDO COMPLETAMENTE ANCHE L'OFFICINA, COMPRESO LE BUCHE
 DOVE ERANO RIMASTE ACCESE LE PLAFONIERE ORMAI IMMERSE IN ACQUA.
 IN QUEI FRANGENTI DI TEMPO, A CAUSA DEI CONTINUI TEMPORALI, E' VENUTA
 A MANCARE ANCHE LA LUCE CHE HA CAUSATO LO SPEGNIMENTO DEI FARI
 PRESENTI ALL'INTERNO DEL PIAZZALE CHE SI RIACCESERO SOLO DOPO
 ESSERSI RAFFREDDATI. PERTANTO LA SITUAZIONE CHE SI E' VENUTA A CREARE
 E' STATA A DIR POCO CRITICA. NONOSTANTE TUTTO IL DISAGIO IL
 SOTTOSCRITTO CONTINUO' A SVOLGERE IL SUO LAVORO.
 L'ADDETTO DI SERVIZIO (PIZZALEO) SOLLECITAVA L'USCITA DEI MEZZI
 DALL'OFFICINA E NEL BUIO PIU' TOTALE NOI ADDETTI ALLE MANOVRE
 ERAVAMO COSTRETTI A SVOLGERE IL LAVORO NEL COMPLETO DISAGIO.
 NELLA SITUAZIONE CAOTICA SONO RIUSCITO A SALIRE SULL'AUTOVETTURA
 AZ.488 PER POTERLA USCIRE DALL'OFFICINA. NELL'EFFETTUARE LA
 RETROMARCIA, LA SAGOMA DEL MIO AUTOBUS COPRIVA COMPLETAMENTE LA
 SAGOMA DELL'AUTOBUS AZ.456 FERMO AL CENTRO DEL PIAZZALE E, A CAUSA
 DELLA MANCANZA DI ILLUMINAZIONE, NON E' STATO POSSIBILE EVITARLO.
 PERTANTO IL SOTTOSCRITTO DOPO ESSERSI PRODIGATO NELL'INTERESSE
 DELL'AZIENDA PER USCIRE L'AUTOBUS DALL'OFFICINA NONOSTANTE LE
 CONDIZIONI DISAGIATE, DEVE SUBIRE LA CONTESTAZIONE DEL SINISTRO.
 LE CONDIZIONI DI LAVORO, A LIVELLO DI SICUREZZA ALL'INTERNO DEL
 PIAZZALE DEPOSITO SONO MOLTO INSUFFICIENTI E IL SOTTOSCRITTO RITIENE
 DI NON ESSERE DIRETTAMENEMTE RESPOSABILE DELL'ACCADUTO.
 SI SPERA NELL'ACCOGLIMENTO DELLE GIUSTIFICAZIONI SU RIPORTARTE
 PORGENDOVI I PIU' DISTINTI SALUTI.

TA 12.02.09



Prot. n° 12358/UAG

Taranto, li 26 GIU. 2009

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

CLARELLI DOMENICO
via Emilia 132
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 371/NS/08 del 28/11/2008

Il giorno 28/11/2008, il bus n° 488 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 2.919,41, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 1.379,7 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex 104025) - SL [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



371/123/08 (4)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13770819972 6

Numero

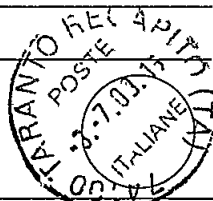
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CIARELLI DOMENICOVia BRICIA, 132C.A.P. 74100 Località TARRANTO
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

03 LUG. 2009

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



COMUNE DI TARANTO
 Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
 Via Plinio n. 75 - Tel. 099/4581907 fax 099 4581120
 74100 TARANTO

Comunicazione inviata esclusivamente a mezzo FAX
 Ai sensi DPR 445/2000

Prot. n. 84184 del 05/06/2009.

Direzione A.M.A.T. S.p.A.
 Via C. Battisti, 657
 74100- TARANTO

Oggetto: Risarcimento danni ex art. 38 R. D. n° 148/31.

Con riferimento alla nota n. di prot. 9139 del 14.05.2009, si esprime parere favorevole in ordine alla proposta presentata, relativa alla determinazione delle trattenute da operare nei confronti dei conducenti degli autobus, per il risarcimento dei danni arrecati agli automezzi aziendali a seguito dei sinistri stradali di seguito indicati:

- > N. 343/NS/08 del 12.11.2008
- > N. 359/NS/08 del 27.11.2008
- > N. 371/NS/08 del 28.11.2008
- > N. 014/NS/09 del 10.01.2009

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

p. IL DIRIGENTE Pro-Tempore
 Segretario Generale
 Dott.ssa A.M. FRANCHITTO

10658

Prot. N. 05 GIU. 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 ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

5/6

Prot. n°: DA/.....**9139**.....

Taranto, li 14 MAG. 2009

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
c/o Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rifer. sinistri aziendali N.343/NS/08, 359/NS/08, 371/NS/08 e 014/NS/09

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono quattro fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 18422E) - SL (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

LT. 14/05/09
N. 4
Siv.

viso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☒ Assicurata Euro _____

1.377.081.988.5 1
Numero

a di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE Servizi Pubblici Locali e Coordinamento
DOCG SOCIETA' PARTECIPATE c/o DIR. AMBIENTE
P.le 75 SANTE E QUALITA' DELLA VITA
"CORTINA DI TAVANTO"
P. 74100 Località TAVANTO

Mellone 21 MAG. 2009

ma 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.
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 05/12/08

Egr. Sig.

CLARELLI DOMENICO
via Emilia 132
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 371/NS/08 del 28/11/2008

Il giorno 28/11/2008, il bus n° 488 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.

P.R. 
05.12.08

LA DIREZIONE


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 371/NS/08	DATA SINISTRO 28/11/2008	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO AREA PARCHEGGIO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 488	TARGA AUTOBUS CA 361 RJ	
MATR. AGENTE 120310	COGNOME CLARELLI	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA BARI	DATA DI NASCITA 23-05-54	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Emilia 132	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2207258U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1985
SCADENZA PATENTE 07/01/2010				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 456	TARGA AZ 479 GR	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

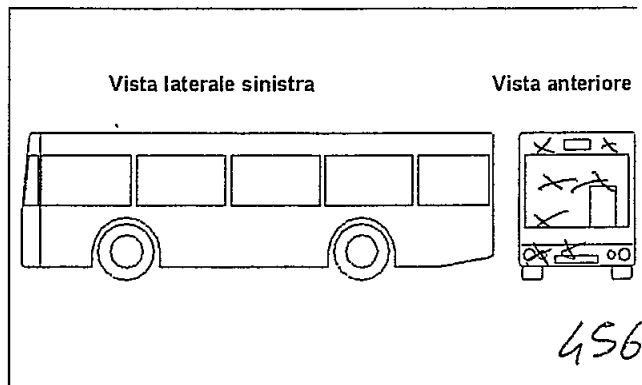
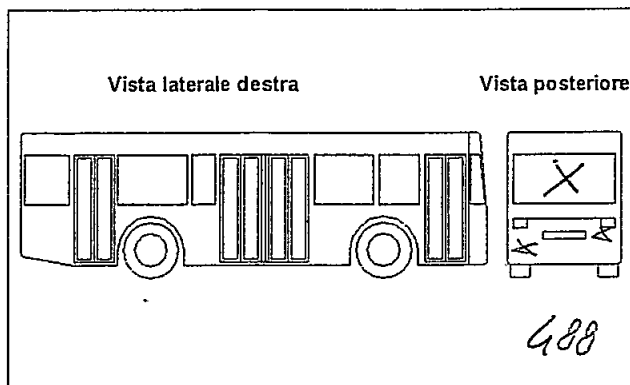
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
371/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 488 = LUNOTTO POSTERIORE E ALTRI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

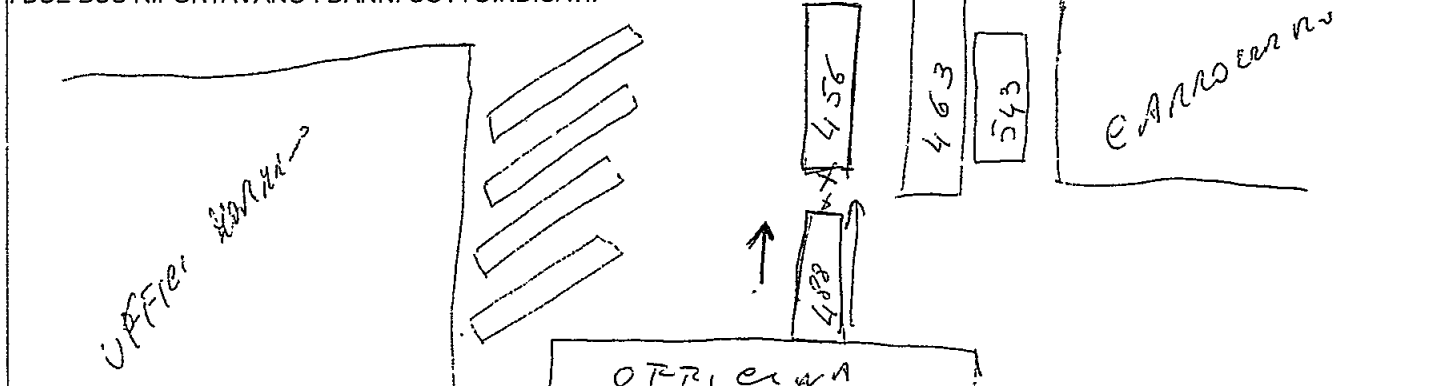
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 456 = GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (VEDERE RELAZIONE AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA NELL'INTENTO DI USCIRE DALL'OFFICINA CHE SI ERA ALLAGATA A SEGUITO DELLA FORTE PIOGGIA E A CAUSA DELLA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA MANCANZA DI CORRENTE ELETTRICA, URTAVO IL BUS 456 FERMO IN SOSTA AL CENTRO DEL PIAZZALE IN PROSSIMITA' DELLA CARROZZERIA

I DUE BUS RIPORTAVANO I DANNI SOTTOINDICATI.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 05/12/08

[Signature]

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it

Fascia IV 4621,00/08		Selezione di polizza per AMAT		Codice ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.488		Controparte AMAT N.456		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE	
Esercizio 2008	Numero sinistro 371/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/11/2008
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettatore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si

Data Incarico 11/12/2008	Data primo rilievo 11/12/2008	Località TARANTO	C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 8	Privilegio a favore di
-----------------------------	----------------------------------	---------------------	------------	-------------------------	--------------	------------------------

Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione
VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

AMAT

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione

CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P		Targa CA361RJ	Telaio ZGA482M0006002992	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
----------------------	----------	--------------	--	---

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 * (Iva Esclusa)
	Listino ricambi aggiornato al [/ /]	Diff. Tempo	Diff. Tempo	Diff. Tempo	Tempo		

Portello posteriore	S	4,5	S	1,5	S	5,5		730,12
Paraurti posteriore centrale	S		S		S	2,0		520,00
N.2 elementi fanale posteriore	S		S		S			80,00
Lunotto	S	3,0	S		S			316,41
Kit incollaggio lunotto	S		S		S			200,10
Ossatura posteriore			M	2,5	M	2,5		
Veicolo visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il lunotto.								

Codice / Riparatore	Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR 7,5	LA 4,0	VE operativo 10,0	ME	Totale Ricambi € 1.846,63
---------------------	--------------------	--------------	-----------	-----------	----------------------	----	------------------------------

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 1,50	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 1,15	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,25	Totale tempi VE Ore 14,25
-----------------------------------	----------	------------------------------------	----------	-----------------------------------	---------	----------------------------	----------	---------------------------

Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi	€ 1.846,63	Iva	€ 369,33	Totale	€ 2.215,96
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 14,25 €/h 9,00	€ 128,25	€ 25,65	€	€	€ 153,90
Totale Imponibile	€ 2.519,41	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€	€	€

Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 25,75 €/h 20,66	€ 532,00	€ 106,40	€	€ 638,40
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 2.519,41	S.Rifiuti 0,50 % di 2.506,88	€ 12,53	€ 2,51	€	€ 15,04

Totale (Iva Compresa)	€ 3.023,29	TOTALE STIMA	€ 2.519,41	€ 503,89	€	€ 3.023,30
Franchigia/Scoperto min. e il max del	%					

Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 4,0
-------------------------	---	------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------------

TOTALE Indennizzo	€ 2.519,41	Osservazioni:
-------------------	------------	---------------

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:	Data consegna 24/01/2009	Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion	Ruolo N. 3812	Foglio N. 1
---	-----------------------------	--	------------------	----------------

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

371/NS/08 AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
ARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
ia Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO	07/01/2010 28/11/2008
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
23.00	CA 361 RJ	488		AREA PARCHEGGIO DEPOSITO

DANNO PREVENTIVATO

2.919,41

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

2.190,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

b) condizioni fisiche	1,0
c) provocazione	1,0
d) emulazione	1,0
e) imprudenza	1,0
f) inosservanza delle norme aziendali	1,0
g) inosservanza del Codice della Strada	1,0
h) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	0,7
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,630

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

2.190

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,630

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1379,70

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, 11

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Giuseppe Casatello

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. - 2009

Carte Contabili di entrata - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 1086**

Tipologia di Entrata	Infruttifero
----------------------	--------------

Importo Carta Contabile	1.379,70	Data Carico	06.10.2009
-------------------------	----------	-------------	------------

Importo Riscosso	1.379,70	Importo Regularizzato	0,00
------------------	----------	-----------------------	------

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica

ITALIANA

ASSICURAZIONI SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo versante

1.379,70

Numero Bolletta

1096

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.10.2009	1.379,70	0	BONIFICO X GIRO	1096

Visualizza elenco da:

Causale	XXSIG R 2009 09581100 -28 11 2008 P G09 07 000
---------	--

Data riscossione

06.10.2009

Valuta

06.10.2009

Modalità riscossione

BONIFICO X GIRO

IBAN: 03138 01000 IT38T0313801 CRO 77510628909

Descrizione Bollo

ESENTE

Descrizione Aggiuntiva

XXSIG R.2009
09581100 -28.11.2008
P.G09 07

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 29/09/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/95811/00
Avvenuto in **DEPOSITO AZIENDALE** il 28/11/2008
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: **FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA**
Note: **RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 488 TG. CA361RJ**

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 1.379,70 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

ProL N. **18221**
Del **05 OTT. 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	☒
STG	STAFF QUALITÀ	☐

COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/3948

Sinistro
2009 / 95811 / 00

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Evento
28/11/2008

Ente Emittente
BARI 015

Data Emissione
29/09/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Ente Pagante
BARI 015

Liquidatore
00050

Posizione
1

Nominativo
AMAT SPA

Firma Liquidatore
NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
1.379,70

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO 1.379,70

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 1.379,70 (MILLE TRECENTO SETTANTA NOVE/70).
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 488 TG. CA361RJ

Luogo
BARI

Data
29/09/2009

Firma Beneficiario

X

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Castello

Estremi doc. identific.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER U.L.D.

GRUPPO REALE MUTUA



COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. Fondata nel 1889.
Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano - Italia - Tel. 02 397 161 - Telex 335 883 - Fax 02 32 71 270 - Internet: www.italiana.it
Capitale sociale Euro 40.455.077,50 int. Vers. - Codice Fiscale-Partita IVA e numero di Iscrizione al Registro Imprese di Milano 0077443-015-1
Società con unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni.
Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi