

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, 29/10/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/10/2008 A POL. N.23461912
AMAT SPA (BL980KL) / SCIALPI (DB573MT)
NS. RIF. 319/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

29 OTT. 2008 08:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 OTT. 08:37	01'00	TX	03	OK

29 OTT. 2008 08:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 OTT. 08:38	00'38	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 319/NS/08	DATA SINISTRO 23/10/2008	ORA 08.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS 472	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO TRASIMENO		ANGOLO VIA LAGO DI SCANNO	
DIREZIONE SERV. SCOL. (VIA GEN. MESSINA - SCUOLA LISIDE SUCC.)		N° SOCIALE 467	TARGA AUTOBUS BL 980 KL	
MATR. AGENTE 149078	COGNOME LAGUERCIA	NOME ALFREDO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31-08-52	DATA ASSUNZIONE 26-07-75	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MEDAGLIE D'ORO 164	TIPO PATENTE D	N° PATENTE 193053	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/03/1974
SCADENZA PATENTE 12/12/2009		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA DB 573 MT	PROPRIETARIO SCIALPI MARCELLA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VENEZIA, 37			COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA Pol. 33493202559	
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

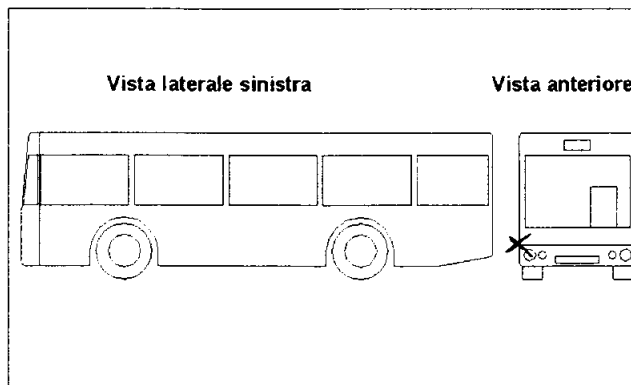
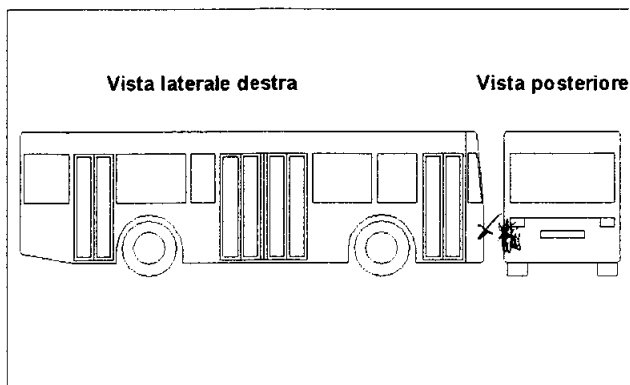
TESTIMONI

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

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

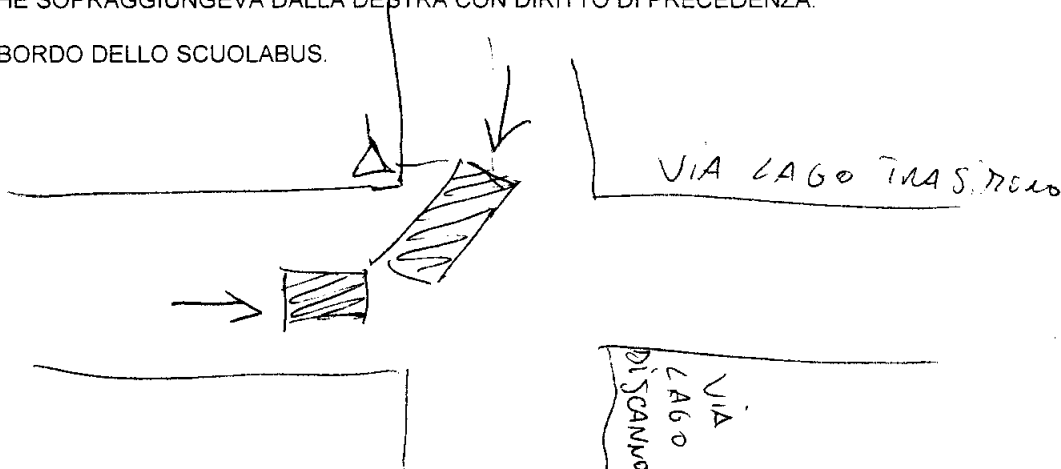
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA LAGO DI SCANNO EFFETTUAVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LAGO TRASIMENO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA DESTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DELLO SCUOLABUS.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

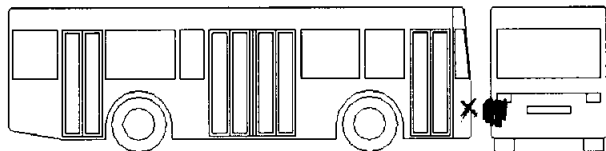
Il Conducente

27/10/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

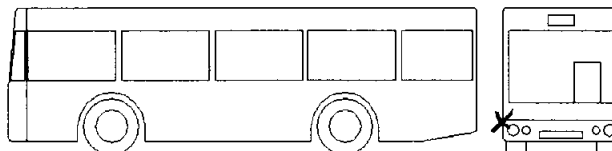
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

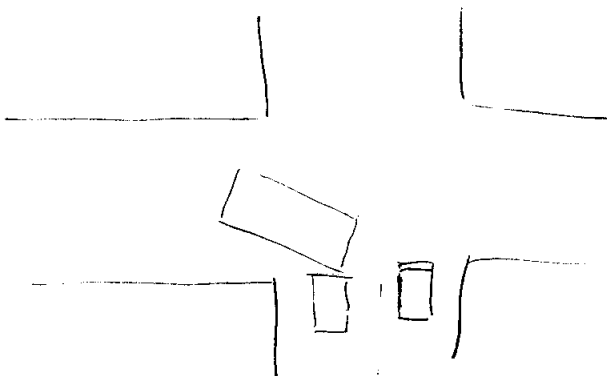
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA LAGO DI SCANNO EFFETTUAVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LAGO TRASIMENO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA DESTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DELLO SCUOLABUS.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

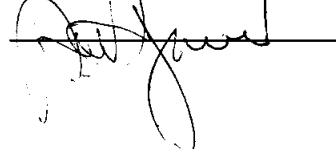
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 27/10/08

Il Conducente



23461912

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
319/NS/08	23/10/2008	08.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS 472	VIA LAGO TRASIMENO	VIA LAGO DI SCANNO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
SERV. SCOL. (VIA GEN. MESSINA - SCUOLA LISIDE SUCC.)	467	BL 980 KL			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149078	LAGUERCIA	ALFREDO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31-08-52	26-07-75	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDAGLIE D'ORO 164	D	193053	TARANTO	21/03/1974	12/12/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Mercedes	CLASSE A	DB 573 MT	SCIALPI MARCELLA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA VENEZIA, 37			NUOVA TIRRENA Pol. 33493202559	
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 27/10/08

Egr. Sig.

LAGUERCIA ALFREDO
VIA MEDAGLIE D'ORO 164
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 319/NS/08 del 23/10/2008

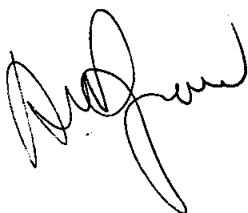
Il giorno 23/10/2008, il bus n° 467 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS 472, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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



PAPPORTO TX

27 OTT. 2008 13:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	27 OTT. 13:20	00'46	TX	03	OK

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>7:00</u> ALLE ORE <u>10:00</u> LINEA <u>Reg. 472</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ALFREDO LAGUSCIA</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <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° _____ DALLE ORE <u>11:00</u> ALLE ORE <u>14:00</u> LINEA <u>Reg. 472</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ALFREDO LAGUSCIA</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <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 _____

Taranto, lì 23/gennaio/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 319/NS/08 del 23/10/2008, pervenuto a questa Area il 04/11/2008, 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 con numero aziendale 467.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore lato destro, al rivestimento anteriore e al parafrangente anteriore destro.

Distinti saluti

Prot. N. 2383
Del 04 FEB. 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 ☐
☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

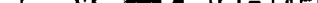
Perizia N° 4266,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice	Ramo sinistro RCA RISC. ASS.
Assicurato AMAT N.467		Controparte SCIALPI MARCELLA		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA	
Esercizio 2008	Numero sinistro 319/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/10/2008
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recupero IVA Si

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

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione	Già Targa
--	-----------

IVECO A45E10 41	BL980KL	ZCF04570105257955	13/10/00
-----------------	---------	-------------------	----------

Allestimenti/Dotazioni	Ultima revisione	Ubicazione Danni	A3	B1	B3	C3
------------------------	------------------	------------------	----	----	----	----

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Velocità q.li	Classe m.	Costo n°	Altri n°	
---------------------	----------------------------	-----------------	------------------	--------------	-------------	-------------	---

C.R.	VOCI DI DANNO	SB	LA	VE	ME		Conto del Ricambi
------	---------------	----	----	----	----	--	-------------------

[illegible][illegible]

Telefono:		At		Totale Tempi	1,5	1,0	1,5	€
Ora		Ora		Tempi		Tempi		€

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
6	6 1,00	Ricambi	6	6	6

(C-A)/Cx100=	%	(N-C)/Nx100=	%	Ore	2,85 €/h	8,31	€	23,68	€	4,73	€	28,41
--------------	---	--------------	---	-----	----------	------	---	-------	---	------	---	-------

Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria	20.66	€	110.53	€	22.10	€	132.63
---------	---	--------------------------	-------	---	--------	---	-------	---	--------

Assicurativa %	€	Ore	€/h	20,66	€	€	€
----------------	---	-----	-----	-------	---	---	---

Totale (Iva Compresa)	€	161,85			
-----------------------	---	--------	--	--	--

min. e il max del	%	-			
			Importo Richiesto	Importo Concordato	Importo Lesioni
					Fermo Tecnico

TOTALE Indennizzo	€ 134,99	Osservazioni:
-------------------	----------	---------------

Genius Professional	Ver:	RELEASE:	29/11/2008	per. ind. Ernesto Sion <i>[Signature]</i>	3812	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.: 4266,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispektorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 319/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: 23/10/2008
Data Perizia: 04/11/2008

Assicurato: **AMAT N.467**
Veicolo: **IVECO A45E10 41**
Targa: **BL980KL**
Controparte: **SCIALPI MARCELLA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
319/NS/08	23/10/2008	08.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS 472	VIA LAGO TRASIMENO	VIA LAGO DI SCANNO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SERV. SCOL. (VIA GEN. MESSINA - SCUOLA LISIDE SUCC.)		467	BL 980 KL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149078	LAGUERCIA	ALFREDO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31-08-52	26-07-75	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDAGLIE D'ORO 164	D	193053	TARANTO	21/03/1974	12/12/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Mercedes	CLASSE A	DB 573 MT	SCIALPI MARCELLA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA VENEZIA, 37		NUOVA TIRRENA Pol. 33493202559		
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

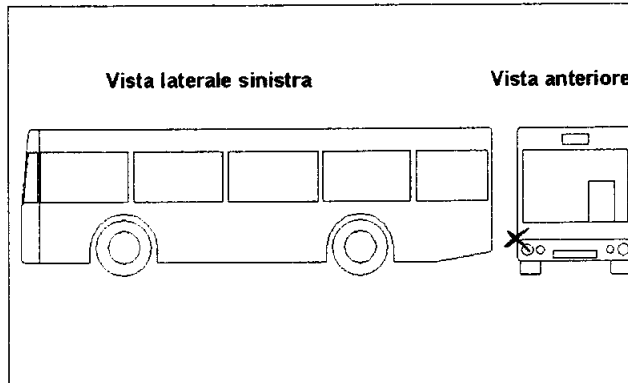
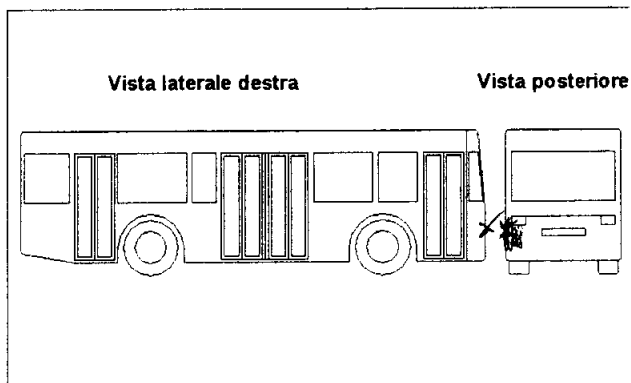
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

20/2252
31/10/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

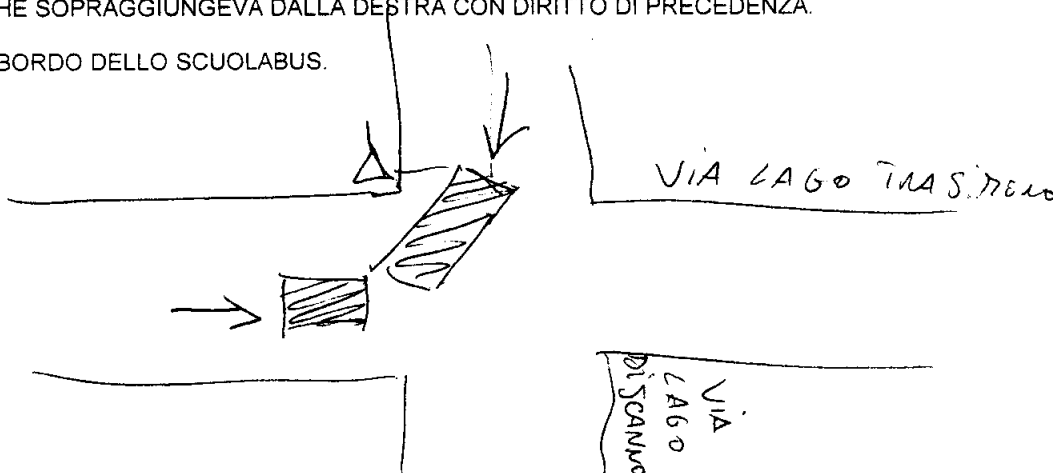
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA LAGO DI SCANNO EFFETTUAVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LAGO TRASIMENO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA DESTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DELLO SCUOLABUS.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

ca, 27/10/08

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
4266,00/08

Assicurato
AMAT N.467

Controparte
SCIALPI MARCELLA

Impresa Controparte
151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio
2008

Sinistro N.
319/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
23/10/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
04/11/2008

Data effett. Perizia
04/11/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
29/11/2008

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' 29/11/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:161,85

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

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

Prot. 7696 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2009

Egr. Sig.

LAGUERCIA ALFREDO
VIA MEDAGLIE D'ORO 164
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 319/NS/08 del 23/10/2008

Il giorno 23/10/2008, il bus n° 467 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS 472, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 214,88, 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 161,00, 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 Monticchia)

3
28/04/09
[Signature]

[Signature]