

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 24/10/2008 A POL. N.23461865
AMAT SPA (CA344RJ) / SIMONETTI (CY474ET)
NS. RIF. 317/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

29 OTT. 2008 08:30

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

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

RAPPORTO TX

29 OTT. 2008 08:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 OTT. 08:30	00'41	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
317/NS/08	24/10/2008	20.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
121760	CONTE	STEFANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09/12/1972	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
PIAZZA TEDESCO N. 14	D	U16683622Y	TARANTO	05/04/2001	30/03/2011
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
VWAGEN	GOLF	CY 474 ET	SIMONETTI ENZO (340/2872866	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERTEL		
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

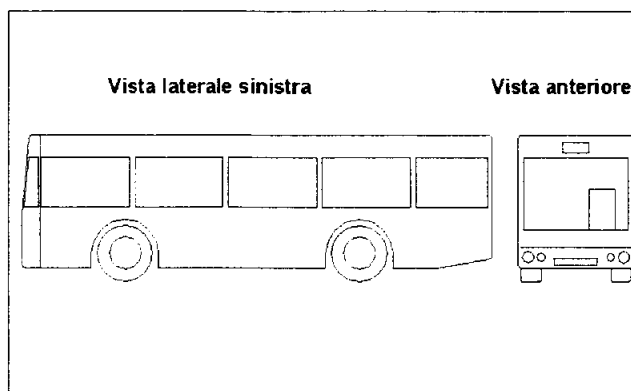
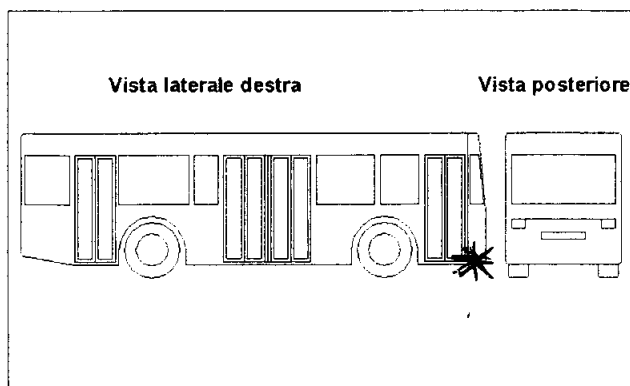
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PICCOLA STRISCIATA SULLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA CUNIBERTI CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF IN SOSTA, IN QUANTO VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE CHIEDEVA INFORMAZIONI.

SUL PARABREZZA DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO UN BIGLIETTO CON SCRITTO I MIEI DATI.
NELLA GIORNATA DI DOMENICA VENIVO CHIAMATO DAL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA IL QUALE MI COMUNICAVA I PROPRI DATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

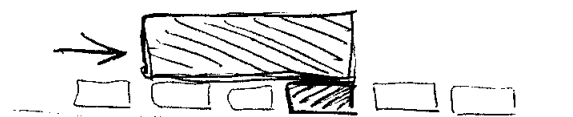
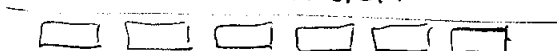
TA, 27/10/08

Il Conducente

pagina

2

VIA CUNIBERTI



➡ DIREZIONE
CENTRO

23461865

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
317/NS/08	24/10/2008	20.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		471	CA 344 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
121760	CONTE	STEFANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09/12/1972	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
PIAZZA TEDESCO N. 14	D	U16683622Y	TARANTO	05/04/2001	30/03/2011
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
VWAGEN	GOLF	CY 474 ET	SIMONETTI ENZO (340/2872866	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERTEL	
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

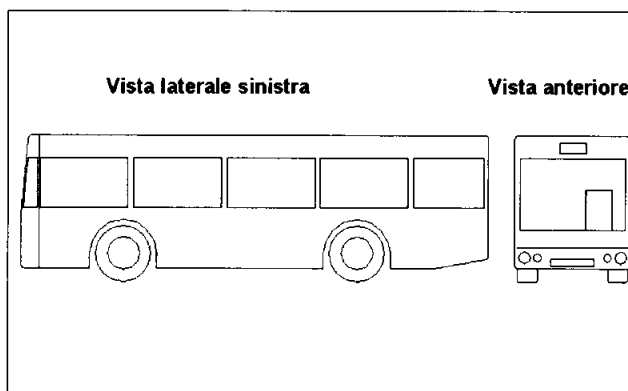
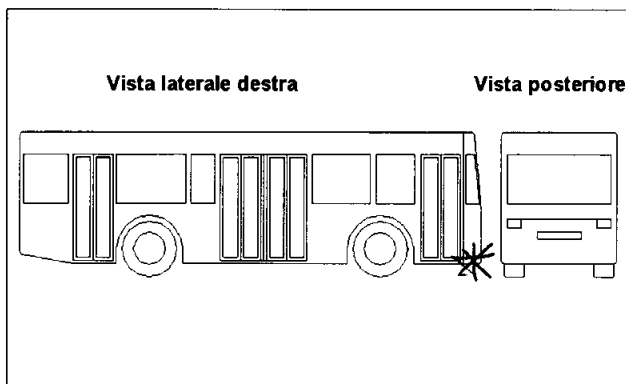
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PICCOLA STRISCIATA SULLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA CUNIBERTI CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF IN SOSTA, IN QUANTO VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE CHIEDEVA INFORMAZIONI.

SUL PARABREZZA DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO UN BIGLIETTO CON SCRITTO I MIEI DATI.
NELLA GIORNATA DI DOMENICA VENIVO CHIAMATO DAL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA IL QUALE MI COMUNICAVA I PROPRI DATI.

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, 27/10/08

Taranto, li 27/10/08

Egr. Sig.

CONTE STEFANO
PIAZZA TEDESCO N. 14
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 317/NS/08 del 24/10/2008

Il giorno 24/10/2008, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

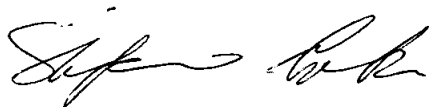
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

0000000000

27 OTT. 2008 11:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	27 OTT. 11:16	00'39	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 471 DATA 24-10-08

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	IF V. GRANO	4,30	TB	6,00	ANCORA GRANO	6,05	TAMB.	Alberici
1/2	TB	6,10	CM	6,50	GRANO			
1/2	CM	7,00	TB	7,55	GRANO	7,25	UMB	Cur. H. De. P. A.
1/2	TB	8,05	CM	8,48	GRANO	8,25	ARB.	Cur. P.
1/2	CM	8,50	TB	9,40	GRANO			
1/2	TB	9,40	CM	10,39	GRANO	10,30	BAB.	Cur. P.
1/2	CM	10,45			ANCORA GRANO			
1/2	CM	10,45	TAM	11,33	MUSTAFA' VIO	11,10	KAZANIO	Cur. P.
1/2	TAM	11,33	CM	12,35	MUSTAFA' VIO	12,10	BAB.	Cur. P.
1/2	CM	12,45	TAM	13,33	MUSTAFA' VIO			
1/2	TAM	13,35	CM	14,25	MUSTAFA' VIO			
1/2	CM	14,30	TAM	15,00	MUSTAFA' VIO	14,50	CUMB	Cur. P.
1/2	TAM	15,00	CM	15,50	MUSTAFA' VIO	15,25	ARB.	Cur. P.
1/2	CM	16,00	TAM	16,45	MUSTAFA' VIO			
1/2	TAM	16,50	CM	17,40	MUSTAFA' VIO			
AMBS		18,00			MUSTAFA' VIO			
1/2	CM	18,00	TAMB	18,55	CONTE SI.			
1/2	TAMB	19,00	CM	19,50	CONTE SI.	19,50	SPEZ.	
1/2	CM	19,55	TAMB	20,45	CONTE SI.			
APPA	CM	21,20	PORT.B	22,35	CONTE SI.			
1/2	CM	23,30			CONTE SI.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>10.00</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>10.45</u>																																																																																																																							
LINEA <u>412</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonio Caputo</u>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
DALLE ORE <u>10.45</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>18.00</u>																																																																																																																							
LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ugentes</u>																																																																																																																							
DALLE ORE <u>18.00</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>24.50</u>																																																																																																																							
LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</u>																																																																																																																							

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 <u>24.50</u>		

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D. L. n. 857 del 1976)
convertito legge n. 39 del 1977

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 24-10-08	ora 20.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA CUNIBERTI	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasporti sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **MACCHITELLA**
Nome **COSIMA**
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CORSO ITALIA 105
C.A.P. **74100** Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

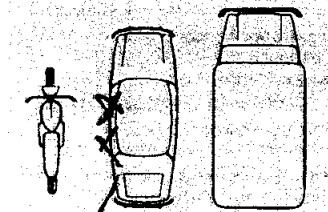
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo GOLF VOLKSWAGEN	
N. di targa o telaio BY474ET	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **GENERALI**
N. di polizza **X2412410104**
N. della Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **21-05-08** al **21-11-08**
Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **SIMONE**
Nome **VINCENZO**
Data di Nascita **12.12.1981**
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - TA - C. 30 - ITALIA
105 Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
TUTTA LA FLAN
CATA SX e destra

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

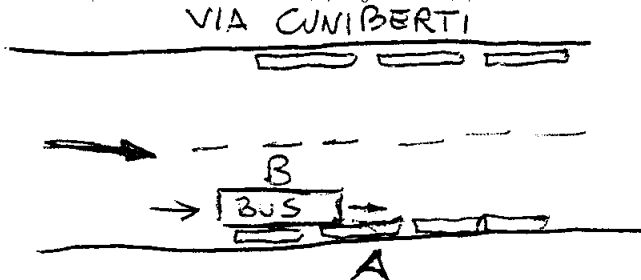
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | |
|--|----|
| 1. fermato / in sosta | 1 |
| 2. ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3. stava parcheggiando | 3 |
| 4. usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7. circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8. tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10. cambiava fila | 10 |
| 11. sorpassava | 11 |
| 12. girava a destra | 12 |
| 13. girava a sinistra | 13 |
| 14. retrocedeva | 14 |
| 15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16. proveniva da destra | 16 |
| 17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |
- Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità, bensì una mera rilevazione delle identità delle persone e dei fatti, per una più rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



15. firme dei due conducenti
A *Simone Vincenzo*
B *Stefano Conte*

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **A.M.A.T. SPA**
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA **00146330733**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO VIA C. BASTI 657
C.A.P. **74100** Stato
N. Tel. o E-mail **0091 7356261**

7. veicolo **AUTOBUS TRASPORTO URBANO**

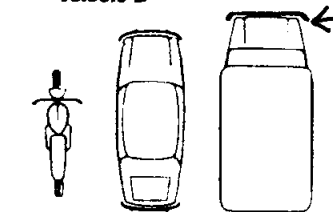
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CA344RJ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NATIONALE SUISSE**
N. di polizza **23461865**
N. della Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **31/03/08** al **31/03/09**
Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione
Indirizzo **TARANTO - VIA NIM, 45/1**
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **CONTE**
Nome **STEFANO**
Data di Nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. **U16683622Y**
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **30/03/2011**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PICCOLA STAMPIATA ALL
SPIGOLO ANTERIORE DEST.

14. osservazioni **IL BUS URTAVA**
AUTO (A) IN SOSTA

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

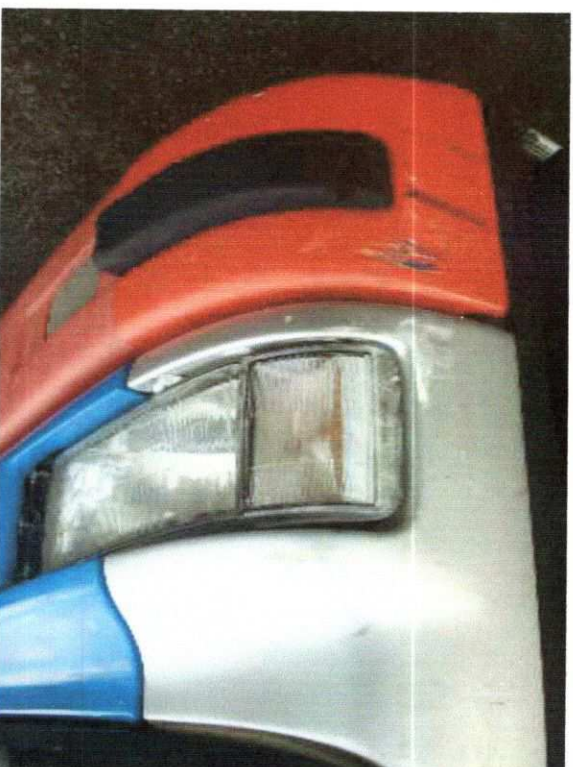
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 4258,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.471		Controparte SIMONETTI ENZO		Impresa di controparte 247 - GENERTEL				
				Esercizio 2008		Numero sinistro 317/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/10/2008		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 28/10/2008	Data primo rilievo 28/10/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA344RJ		Telaio ZGA482M0006002958		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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Modanatura paraurti anteriore .Dx				S		S		S				76,81
Paraurti anteriore .Dx				L	0,5	L	0,5	L	1,0			
Fianchetto anteriore .Dx				L	1,0	L	1,0	L	1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 1,5	LA 1,5	VE operativo 2,5	ME	Totale Ricambi	76,81
Telefono:				Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,27	Totale tempi VE	Ore 4,77
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) 1,00		Ricambi		€ 76,81		Iva		15,36	€ 92,17		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 €/h		9,92		€ 47,32		€ 9,46	€ 56,78		
Totale Imponibile			€ 286,08		Nolo Dime e/o Varie		€		€			
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,77 €/h		20,66		€ 160,53	€ 32,10	€ 192,63	
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€	€		
Totale (Imponibile)			€ 286,08		S.Rifiuti 0,50 % di		284,66		€ 1,42	€ 0,28	€ 1,70	
Totale (Iva Compresa)			€ 343,29		TOTALE STIMA		€ 286,08		€ 57,21	€ 343,29		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€									
Indennizzo Contrattuale			€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico Giorni 1,2	
TOTALE Indennizzo			€ 286,08		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 29/11/2008				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.: 4258,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **317/NS/08**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **24/10/2008**
Data Perizia: **28/10/2008**

Assicurato: **AMAT N.471**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA344RJ**
Controparte: **SIMONETTI ENZO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 317/NS/08	DATA SINISTRO 24/10/2008	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CUNIBERTI	ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ
MATR. AGENTE 121760	COGNOME CONTE	NOME STEFANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09/12/1972	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO PIAZZA TEDESCO N. 14		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16683622Y
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 05/04/2001	SCADENZA PATENTE 30/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO GOLF	TARGA CY 474 ET	PROPRIETARIO SIMONETTI ENZO (340/2872866)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERTEL	
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

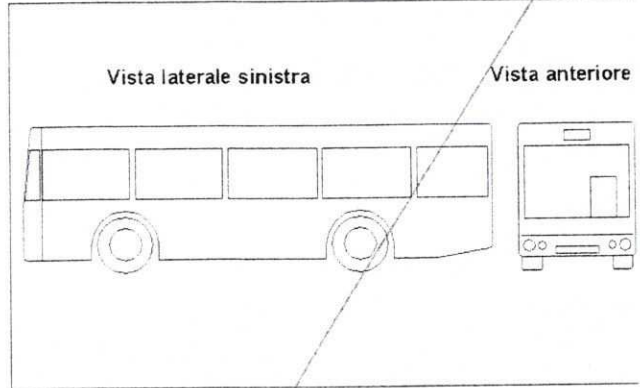
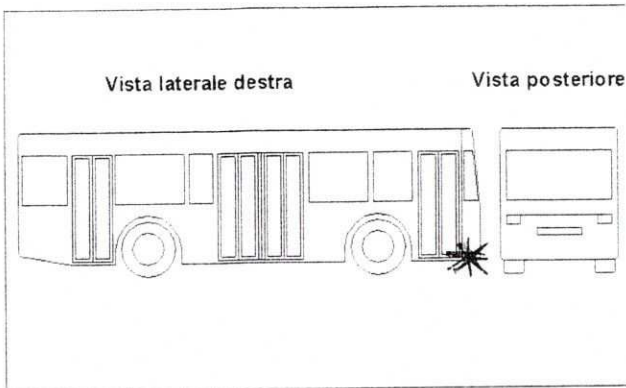
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

201825N
N° SINISTRO
317/NS/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PICCOLA STRISCIATA SULLO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA CUNIBERTI CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF IN SOSTA, IN QUANTO VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE CHIEDEVA INFORMAZIONI.

SUL PARABREZZA DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO UN BIGLIETTO CON SCRITTO I MIEI DATI.
NELLA GIORNATA DI DOMENICA VENIVO CHIAMATO DAL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA IL QUALE MI COMUNICAVA I PROPRI DATI.

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, 27/10/08

pagina

2

VIA CUNIBERTI



➡ DIREZIONE
CENTRO

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				4258,00/08	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.471		SIMONETTI ENZO		247 - GENERTEL	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2008		317/NS/08				24/10/2008		
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	
28/10/2008	28/10/2008	TARANTO	ASS.		A1	4	29/11/2008	

ONORARI		SPESE IMPONIBILI NON IMPON.			TOTALI	
Perizia	21,00	Km. -			Imponibile	21,00
Riscontro		Foto 4 -			Cassa 2,00 %	0,42
Interlocutoria		Postali/Telefon.			I.V.A. 20 %	4,28
Accertamento		Visura			Totale	25,70
Negativa		Raccomandate			Non Imponib.	
Suppl ARD		Varie			Totale	25,70
Sup. Concordato		Totale spese			Rit. Acc. 20 %	4,20
Sup. Liquidazione					Totale	21,50
Totale onorario	21,00					

Note:

 Taranto, li' 29/11/2008

 Importo PERIZIA IVA compresa:343,29

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

Prot. 7695 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2009

Egr. Sig.

CONTE STEFANO
PIAZZA TEDESCO N. 14
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 317/NS/08 del 24/10/2008

Il giorno 24/10/2008, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 406,08, 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.

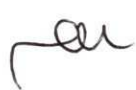
Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 305,00, 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.

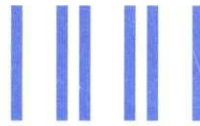
Distinti saluti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 10402E) - St. [4] Ed. 07/05



317/US/08 (*)

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA TARANTO
Via C. Battista, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819845 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CONTE STEFANO

Via PIAZZA TEDESCO, 14

C.A.P. 74100 Località TARANTO



G. S. 2009 Stefano Conte
Firma per esteso del ricevente 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