

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, 26/09/2008

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 25/09/2008 A POL. N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / DI BARI (CB710GX)
NS. RIF. 277/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

RAPPORTO TX

26 SET. 2008 16:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 SET. 16:11	01'09	TX	03	OK

RAPPORTO TX

26 SET. 2008 16:13

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 SET. 16:12	00'49	TX	03	OK

23461875

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
277/NS/08	25/09/2008	09.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA ORSINI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
180698	RESSA	FRANCESCO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	30-07-53	30-05-1979	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
V.QUAGLIE Z. GANDOLI, 13	D	TA5101520K	TARANTO	26/02/2001	02/02/2011
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
NISSAN	PRIMERA	CB 710 GX	DI BARI COSIMO 3406187716	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA MAR PICCOLO, 2			FONDIARIA-SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

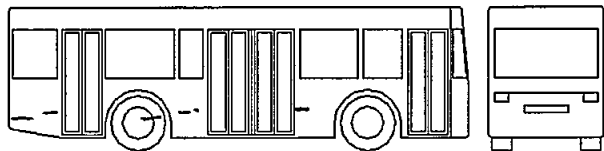
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

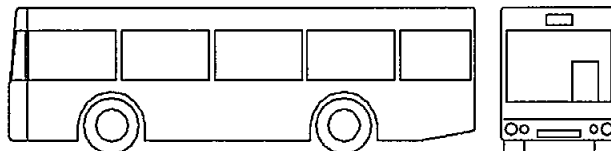
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO (DALLA PORTA CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE SINISTRA POSTERIORE (FANALE E PARAURTI)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO UN'IMPEGNATIVA MANOVRA PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE, VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE MI MINACCIAVA DI TIRARMI UNO SCHIAFFO IN QUANTO IRRITATO PER IL RITARDO DEGLI AUTOBUS.

NELLO SCHIVARE LO SCHIAFFO, MIO MALGRADO, MI DISTRAEVO URTANDO L'AUTOVETTURA IN SOSTA.

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, 25/09/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 277/NS/08	DATA SINISTRO 25/09/2008	ORA 09.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 180698	COGNOME RESSA	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-07-53	DATA ASSUNZIONE 30-05-1979	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO V.QUAGLIE Z. GANDOLI, 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5101520K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/02/2001
		SCADENZA PATENTE 02/02/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO PRIMERA	TARGA CB 710 GX	PROPRIETARIO DI BARI COSIMO 3406187716	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAR PICCOLO, 2		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI		
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

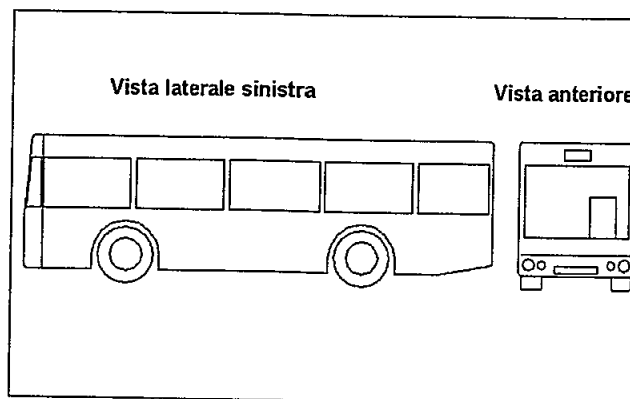
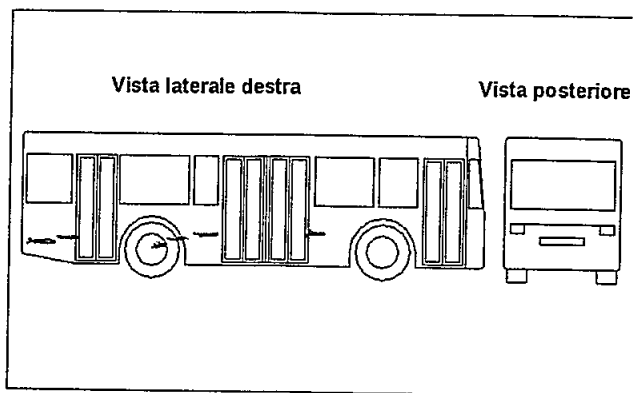
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO (DALLA PORTA CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE SINISTRA POSTERIORE (FANALE E PARAURTI)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO UN'IMPEGNATIVA MANOVRA PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE, VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE MI MINACCIAVA DI TIRARMI UNO SCHIAFFO IN QUANTO IRRITATO PER IL RITARDO DEGLI AUTOBUS.

NELLO SCHIVARE LO SCHIAFFO, MIO MALGRADO, MI DISTRAEVO URTANDO L'AUTOVETTURA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/09/08

Il Conducente

pagina

2

VIA ORESINI

chiosco

Taranto, li 25/09/08

Egr. Sig.

RESSA FRANCESCO
V. QUAGLIE Z. GANDOLI, 13
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 277/NS/08 del 25/09/2008

Il giorno 25/09/2008, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, 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



RAPPORTO TX

25 SET. 2008 15:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	25 SET. 15:41	00'49	TX	03	OK

G A V A

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 DATA 25-09-08

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				
4	STAFFA	5.35	P.M.	6.15	RESSA F.			
"	P.M.	6.30	S.	7.15	" "			
"	S.	7.15	P.M.	7.50	" "			
"	P.M.	8.00	S.	8.40	" "			
"	S.	8.40	P.M.	9.05	" "			
"	P.M.	9.05	S.	10.05	" "			
"	S.	10.05	P.M.	10.40	" "			
"	P.M.	10.45	S.	11.30	" "			
4	S	11.30	P.M.		RESSA F.			
4	PT	12.15	PT	13.10	Sordello			
4	PT	13.10	PT	13.30	Sordello			
4	PT	13.50	PT	14.15	Sordello			
4	PT	14.15	PT	15.00	Sordello			
4	PT	15.10	PT	15.55	Sordello			
4	PT	15.55	PT	16.20	Sordello			
4	PT	16.30	PT	17.15	Sordello			
4	PT	17.15	PT	18.10	Sordello			
4	PH	18.00	HT	18.44	Supa F.			
"	HT	18.44	PH	19.16	" "			
"	PH	19.30	HT	20.12	" "			
"	HT	20.12	PH	20.46	" "			
"	PH	21.00	HT	21.35	" "			
"	HT	21.35	PH	22.16	" "			
"	PH	22.50						
					U3M5			

STAMPASUD S.p.A. - Modulo (TA) - S.2217.1273

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>5.05</u> ALLE ORE <u>12.10</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Rome</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.10</u> ALLE ORE <u>18.10</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Serafino</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.50</u> ALLE ORE <u>24.30</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Supina</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

/ ore _____

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 19034 del 26/09/2008 si trasmettono le notizie richieste.

ProL N 20583
20 OTT. 2008
 Del P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UA 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' ☐
01

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Prot. 24643 /UAG

Taranto, li 16 DIC. 2008

Egr. Sig.

RESSA FRANCESCO
V. QUAGLIE Z. GANDOLI, 13
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 277/NS/08 del 25/09/2008

Il giorno 25/09/2008, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 726,35, 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 545,00, 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 Matichecchia)

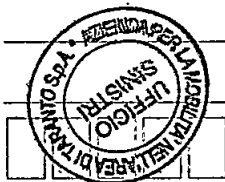

Posteitaliane



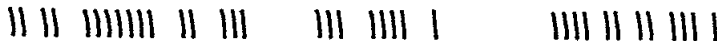
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 984022) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



277/US/08 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13517070965 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ROSSA FRANCESCO

Via QUAGLIO BONA GANDOLI, 13

C.A.P. 74020 Località LEPORANO (TA)



Rossa Francesco

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

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.: 3660,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **277/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.478**
Controparte: **DI BARI COSIMO**
Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa **CA351RJ**

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

Data Sinistro: **25/09/2008**

Data Perizia: **02/10/2008**





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
277/NS/08	25/09/2008	09.35	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
4	VIA ORSINI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)	478	CA 351 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
180698	RESSA	FRANCESCO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	30-07-53	30-05-1979	LEPORANO
CIA.P.	74020		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
V.QUAGLIE Z. GANDOLI, 13	D	TA5101520K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
26/02/2001	02/02/2011		
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
NISSAN	PRIMERA	CB 710 GX	DI BARI COSIMO 3406187716	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MAR PICCOLO, 2		FONDIARIA-SAI		
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

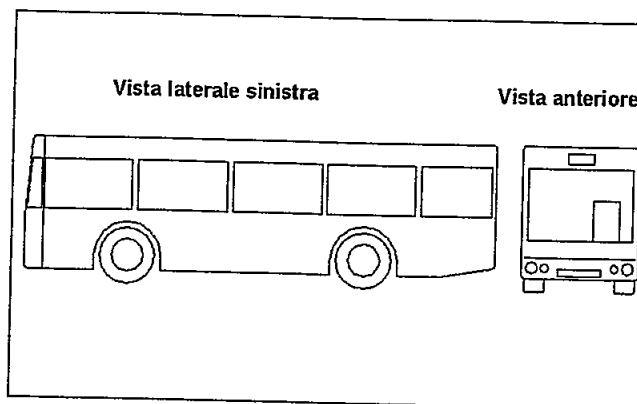
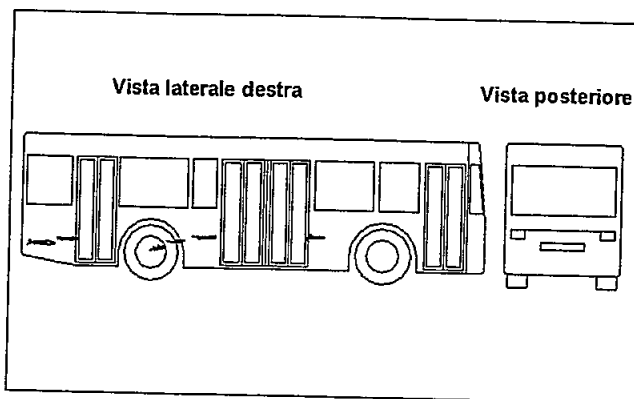
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO (DALLA PORTA CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE SINISTRA POSTERIORE (FANALE E PARAURTI)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO UN'IMPEGNATIVA MANOVRA PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE, VENIVO DISTRATTO DA UN VIAGGIATORE CHE MI MINACCIAVA DI TIRARMI UNO SCHIAFFO IN QUANTO IRRITATO PER IL RITARDO DEGLI AUTOBUS.

NELLO SCHIVARE LO SCHIAFFO, MIO MALGRADO, MI DISTRAEVO URTANDO L'AUTOVETTURA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/09/08

Il Conducente

pagina

2

VIA ORESINI

chiosco

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

AMAT		3660,00/08	
Assicurato AMAT N.478		Controparte DI BARI COSIMO	
Impresa Controparte 018 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio Sinistro N. 2008 277/NS/08		Codice Agenzia	
Data Sinistro 25/09/2008			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza
			Ramo
			/
Tipo Sx. RCA RISC. ASS.			
Data Incarico 02/10/2008	Data effett. Perizia 02/10/2008	Località TARANTO	Presso ASS
		Carr. Fascia A1	Foto 6
			Data Restituzione 25/10/2008

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 25/10/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:571,62

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

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

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: 438**

Tipologia di
Entrata Infruttifero

Importo Carta 476,52 Data Carico 06.05.2009
Contabile

Importo 476,52 Importo
Riscosso Regularizzato 0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica

ITALIANA
ASSICURAZIONI SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo
versante

476,52

Numero
Bolletta

440

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.05.2009	476,52	0	BONIFICO X GIRO	440

Visualizza elenco
da:

Causale

XXSIG R 2009
02988900 -25 09 2008
P G09 07 000Data
riscossione

06.05.2009

Valuta

06.05.2009

Modalità
riscossione

BONIFICO X GIRO

IBAN: 03138 01000 IT38T0313801 CRO
62416268503Descrizione
Bollo

ESENTE

Descrizione
AggiuntivaXXSIG R.2009
02988900 -25.09.2008
P.G09 07