

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, 13/03/2009

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/03/2009 A POL. N.23461918
AMAT SPA (CX224XG) / CLEMENTELLI (CP425BM)
NS. RIF. 085/NS/09

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

13 MAR. 2009 11:46

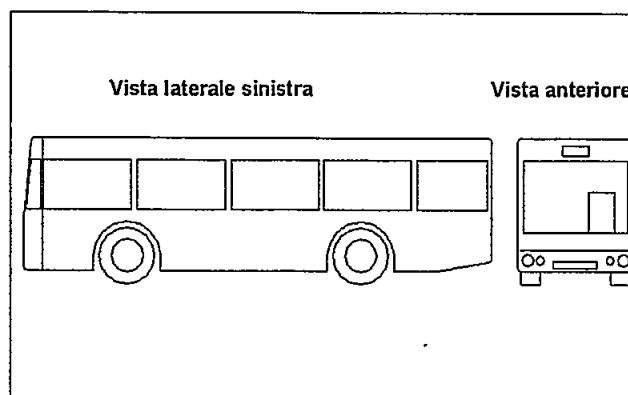
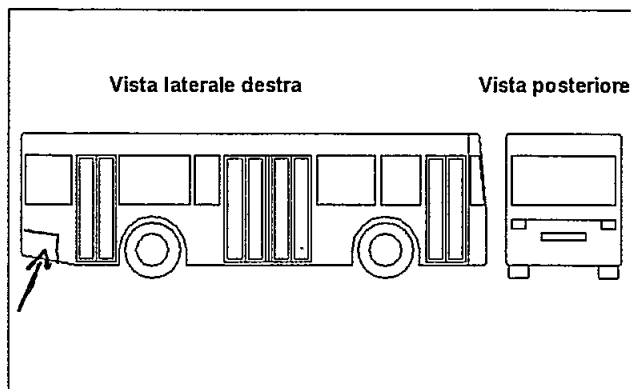
LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	13 MAR. 11:45	01'10	TX	03	OK

N° SINISTRO
085/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE IL COLORE ROSSO DELLA VERNICE LASCIATA DALL'AUTOVETTURA (NELLA ZONA SONO PRESENTI EVIDENTI DANNI PREGRESSI)

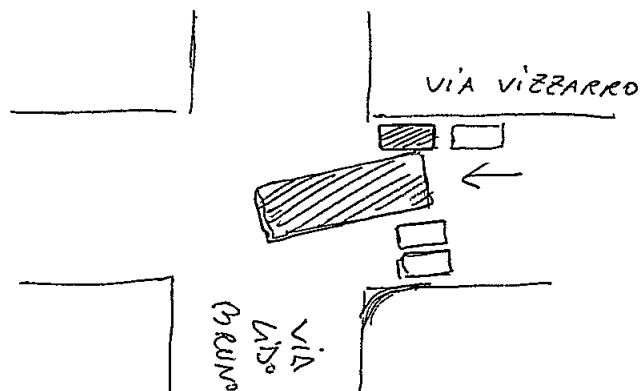
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA E ROTTURA DEL FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER DISIMPEGNARMI DA DUE AUTOVETTURE FERME SULLA STRADA, IN QUANTO I CONDUCENTI DISCUTEVANO PER ESSERSI URTATI GLI SPECCHIETTI, CON LO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE DEL BUS URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA MATIZ DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA VIZZARRO.

NESSUN FERITO.



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, 12/03/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
085/NS/09	12/03/2009	09.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
27	VIA VIZZARRO		VIA LIDO BRUNO
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - FARO		547	CX 224 XG
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
			C.A.P.
			74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DE GASPERI N. 37/A	D	TA5101520K	TARANTO
		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
		16/10/2008	09/09/2013
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
Chevrolet	MATIZ	CP 425 BM	CLEMENTELLI ANTONIO	S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA BOBE, 11				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
099/7331514 - 3408850798				

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
---	--------------------

23461918



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 085/NS/09	DATA SINISTRO 12/03/2009	ORA 09.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VIZZARRO		ANGOLO VIA LIDO BRUNO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 547	TARGA AUTOBUS CX 224 XG	
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 VIA DE GASPERI N. 37/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5101520K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Chevrolet	MODELLO MATIZ	TARGA CP 425 BM	PROPRIETARIO CLEMENTELLI ANTONIO	COMUNE DI RESIDENZA S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BOBE, 11			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/7331514 - 3408850798			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

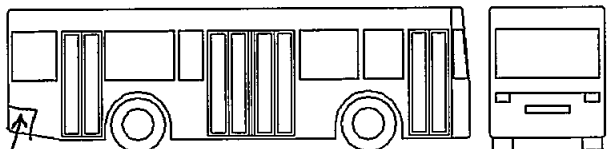
085/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

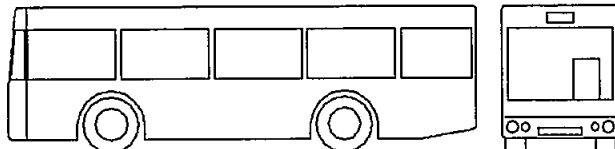
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE IL COLORE ROSSO DELLA VERNICE LASCIATA DALL'AUTOVETTURA (NELLA ZONA SONO PRESENTI EVIDENTI DANNI PREGRESSI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA E ROTTURA DEL FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER DISIMPEGNARMI DA DUE AUTOVETTURE FERME SULLA STRADA, IN QUANTO I CONDUCENTI DISCUTEVANO PER ESSERSI URTATI GLI SPECCHIETTI, CON LO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE DEL BUS URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA MATIZ DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA VIZZARRO.

NESSUN FERITO.

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, 12/03/09

pagina

2

Taranto, li 12/03/09

Egr. Sig.

RESSA FRANCESCO
VIA DE GASPERI N. 37/A
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 085/NS/09 del 12/03/2009

Il giorno 12/03/2009, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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.

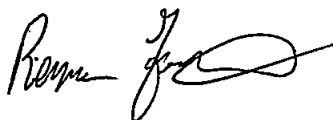
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

P.R.



RAPPORTO TX

13 MAR. 2009 11:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	13 MAR. 11:43	00'40	TX	03	OK

STAMPASIN S.p.A. - Molteni (TA) - 8 2217 1273

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>11.30 (585)</u> ALLE ORE <u>10.40</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Penna</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.40</u> ALLE ORE <u>18.40</u> LINEA <u>21</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ch</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.00</u> ALLE ORE <u>22.00</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>GIANNOCARO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto 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	Implanto 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>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>Implanto 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	Implanto 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>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>Implanto 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	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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 22/luglio/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° 85/NS/09 del 12/03/2009 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 547.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sul paraurti angolare posteriore destro, sul pannello laterale inferiore posteriore destro e sul pannello laterale superiore posteriore destro

Distinti saluti

ProL N° 11353
Del 28 LUG. 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 ☐
UT.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 16623/UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

Egr. Sig.

RESSA FRANCESCO
VIA DE GASPERI N. 37/A
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 085/NS/09 del 12/03/2009

Il giorno 12/03/2009, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 189,34, 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 142,00, 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

cel

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (Ex 08422) - SL [4] Ed. 07/05

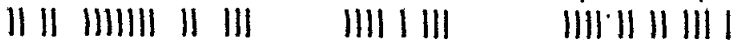
Da restituire a

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

Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



085/158109 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

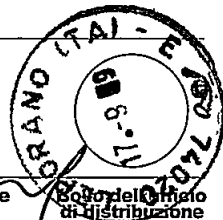
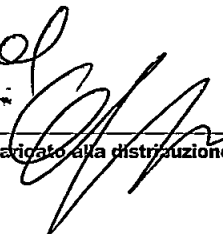
Euro

13770820088 7

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario ROSSA FRANCESCOVia DE GASPERI, 37/AC.A.P. 74020 Località LEPORANO (TA)Rossa Francesco17/09/09Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

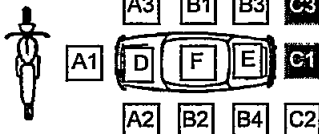
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE						Perizia N° 1147,00/09		Relazione di perizia per AMAT								Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Assicurato AMAT N.547				Controparte CLEMENTELLI ANTONIO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio		Numero sinistro				Codice - Agenzia				Data sinistro							
2009		085/NS/09								12/03/2009							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza				Ramo polizza		Recuper o IVA					
												Si					
Data Incarico	Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni		Foto N.	Privilegio a favore di							
17/03/2009	17/03/2009		TARANTO		ASS		Da Iniz.		4								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione 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)						Targa	Telaio			1° Immatr.							
IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						CX224XG	ZGA482M1006005554			19/09/05							
Stato d'uso		Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro										
BUONO		1	70	GRIGIO METALLIZATO			Si										
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /			Ubicazione Danni								
Codica Omologazione		Per veicoli come./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Asse n°										
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €		Valore per Differenza €		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €										
1,00			0				1,00										
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx						L	0,5	L	1,0	L	1,0						
I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 09.09.08 per il sx n. 252/NS/08. Pertanto è stato considerato il solo aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore celeste dx.																	
Codice J. Riparatore Fascia Carr.						A1	Totale Tempi SR		Ore	Tempi Operativi VE operativo ME		Totale Ricambi Ore					
Telefono:							0,5		1,0	1,0							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore					
		0,15			0,12			1,6	1,87			2,87					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale							
€		1,00				€		€		€							
Insuff. Assicrativa %		Coeff. Riduzione %		Matenale Consumo		(C-A)/Cx100= %		(N-C)/Nx100= %	Materiale Consumato Ore	Nolo Dime e/o Varie							
									9,92	28,47		5,69		34,16			
Totale Imponibile		€ 119,34															
Degradò				Mano d'opera carrozzeria Ore		4,37 €/h 20,66		90,28		18,06		108,34					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore		€/h 20,66											
Totale (Imponibile)		€ 119,34		S.Rifiuti 0,50 % di		118,75		0,59				0,59					
Totale (Iva Compresa)		€ 143,21															
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€															
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni					
				€				-		€		0,7					
TOTALE Indennizzo		€ 119,34		Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 24/04/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1																	

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

Perizia N.: 1147,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **085/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.547**

Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/TF2G**

Targa: **CX224XG**

Controparte: **CLEMENTELLI ANTONIO**

Data Sinistro: **12/03/2009**

Data Perizia: **17/03/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 085/NS/09	DATA SINISTRO 12/03/2009	ORA 09.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VIZZARRO	ANGOLO VIA LIDO BRUNO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 547	TARGA AUTOBUS CX 224 XG
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
DOMICILIO VIA DE GASPERI N. 37/A		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5101520K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 16/10/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Chevrolet	MODELLO MATIZ	TARGA CP 425 BM	PROPRIETARIO CLEMENTELLI ANTONIO	COMUNE DI RESIDENZA S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BOBE, 11			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/7331514 - 3408850798			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

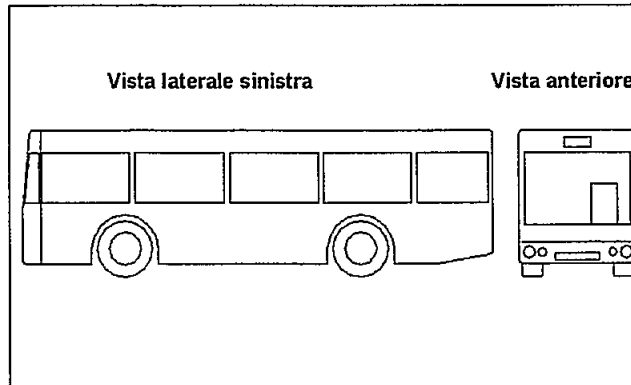
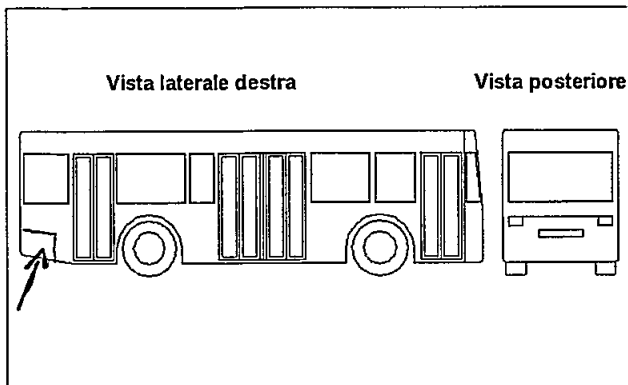
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
085/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE IL COLORE ROSSO DELLA VERNICE LASCIATA DALL'AUTOVETTURA (NELLA ZONA SONO PRESENTI EVIDENTI DANNI PREGRESSI)

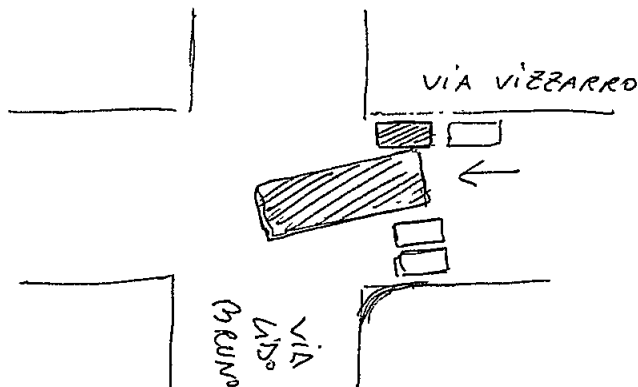
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA E ROTTURA DEL FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER DISIMPEGNARMI DA DUE AUTOVETTURE FERME SULLA STRADA, IN QUANTO I CONDUCENTI DISCUTEVANO PER ESSERSI URTATI GLI SPECCHIETTI, CON LO SPIGOLO DESTRO POSTERIORE DEL BUS URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA MATIZ DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA VIZZARRO.

NESSUN FERITO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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

1147,00/09

Assicurato

AMAT N.547

Controparte

CLEMENTELLI ANTONIO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio Sinistro N.

2009 085/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

12/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

17/03/2009

Data effett. Perizia

17/03/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

24/04/2009

ONORARI

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

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

Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:143,09

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

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

ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
164/NS/09	07/01/2010	€ 388,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
166/NS/09	07/01/2010	€ 160,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
104/NS/09	07/01/2010	€ 169,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
120/NS/09	07/01/2010	€ 485,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/NS/09	07/01/2010	€ 300,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
060/NS/09	07/01/2010	€ 200,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
116/NS/09	07/01/2010	€ 312,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
105/NS/09	07/01/2010	€ 299,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
086/NS/09	07/01/2010	€ 306,00	✓	CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.
162/NS/09	11/01/2010	€ 600,00	✓	CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
085/NS/09	11/01/2010	€ 142,00	✓	CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI
052/NS/09	11/01/2010	€ 350,00	✓	CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
082/NS/09	11/01/2010	€ 220,00	✓	CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
	14/01/2010	€ 510,00		CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 165,00		CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 400,00		CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 330,00		CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 365,00		CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 410,00		CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 290,00		CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	28/01/2010	€ 400,00		CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09
	28/01/2010	€ 600,00		CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09
	28/01/2010	€ 620,00		CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09
	28/01/2010	€ 660,00		CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09
	28/01/2010	€ 1.164,50		CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09

085/NS/09
(142)

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

BARI, 30/12/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/136487/00
Avvenuto in VIA VIZZARRO/VIA LID il 12/03/2009
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 547 TG. CX224XG

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 142,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N. 388
Del 11 GEN. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/5220

Sinistro
2009 / 136487 / 00

Evento
12/03/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Nominativo
AMAT SPA

Agenzia
BARI 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
30/12/2009

Liquidatore
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Luca De Stefano

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
142,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

142,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 142,00 (CENTOQUARANTA DUE/00).
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 547 TG. CX224XG

Luogo
BARI

Data
30/12/2009

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

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

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD.

GRUPPO REALE MUTUA

