

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, 29/01/2009

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/01/2009
AMAT SPA (CA351RJ) / AMAT SPA (CX199XG) + 1
NS. RIF. 014/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA DATATA 21/01/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MARIA ANTONIETTA VIOLA PER CONTO DEI SIG.RI **CANTORO ROSA MARIA E IURLARO ENRICO**, ANTICIPATACI VIA FAX IN DATA ODERNA DALLA VS. DIREZIONE SINISTRI.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

29 GEN. 2009 13:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 GEN. 13:13	01'06	TX	02	OK

RAFFORTO TX

29 GEN. 2009 13:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 GEN. 13:14	00'33	TX	02	OK

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, 15/01/2009

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/01/2009
AMAT SPA (CA351RJ) / AMAT SPA (CX199XG) + 1
NS. RIF. 014/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: 6

RAPPORTO TX

15 GEN. 2009 08:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 GEN. 08:45	02'45	TX	06	OK

RAPPORTO TX

15 GEN. 2009 08:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 GEN. 08:49	01'38	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
014/NS/09	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO	15/04/1999	12/03/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			ITALIANA		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA	
	BUS N.533 - L.1/2	CX 199 XG	AMAT SPA		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
		NATIONALE SUISSE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
D'AMICO ANGELO (Matr.125010)				VIA SOLFERINO, 2	CISTERNINO (BR)

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

NESSUNO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

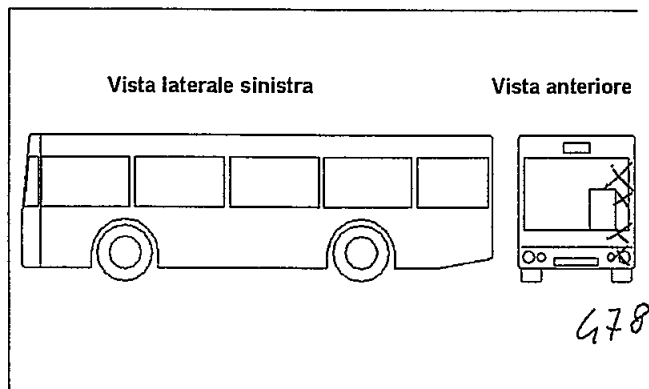
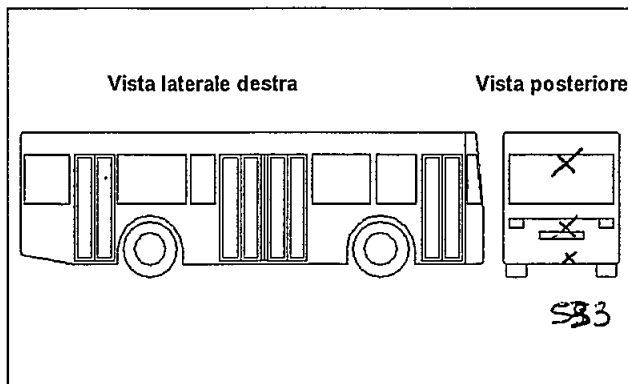
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

014/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 478

PARABREZZA - PARAURTI ANTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 533

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERANO LE ORE 12.15 DI PRIMO MATTINO E CONDUCEVO IL BUS 478, NEL TRATTO DI STRADA CHE VA DAL PONTE DI PIETRA AL PONTE GIREVOLE, CON IL BUS 533 CHE MI PRECEDEVA CON ANDATURA MOLTO MODERATA A CAUSA DEL FONDO STARADALE RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA CADUTA NELL'ARCO DELLA NOTTATA PRECEDENTE. GIUNTO NEI PRESSI DELLA FERMATA DI FRONTE AL PALAZZO DEL COMUNE ESEGUIVO UNA MANOVRA DI EMERGENZA PER SCANSARE UN PEDONE (UN RAGAZZO ADOLESCENTE, CHE CORREVA DI FIANCO AL BUS SUL LATO DESTRO TROVANDOSI MOLTO VICINO ALLA SAGOMA DEL BUS DA ME CONDOTTO). EFFETTUAVO PERCIO' UNA LEGGERA STERZATA A SINISTRA E CONTEMPORANEAMENTE AGIVO SUL PEDALE DEL FRENO CON L'INTENTO DI TENERLO A DISTANZA DI SICUREZZA. NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA PERICOLOSITA' DELL'ASFALTO VISCIDO NULLA HO POTUTO NEL MOMENTO IN CUI IL BUS IN MANIERA INCONTROLLATA E' SLITTATO IN COINCIDENZA DELLA VERNICE RELATIVA ALL'ATTRAVERSAMENTO PEDONALE, CHE E' DIPINTO SULL'ASFALTO IN QUELLA ZONA, URTANDO IL BUS N.533 CONDOTTO DAL COLLEGA D'AMICO CHE MI PRECEDEVA E CHE NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO IN QUANTO EFFETTUAVA LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO. NEL MOMENTO IN CUI ACCADEVA QUANTO HO APPENA DESCRITTO SOPRA DEL BUS DA ME CONDOTTO NON AVEVO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

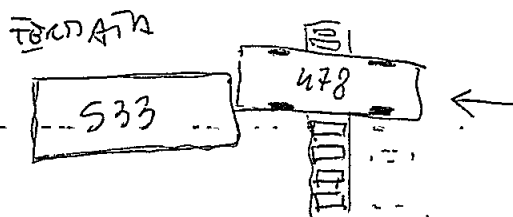
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 12/01/09

Egr. Sig.

RUSSO ANTONIO
Via Carlo Di Donna n. 7
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 014/NS/09 del 10/01/2009

Il giorno 10/01/2009, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.
Russo Antonio



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
014/NS/09	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO	15/04/1999	12/03/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			ITALIANA		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA	
	BUS N.533 - L.1/2	CX 199 XG	AMAT SPA		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE		
			NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA		
D'AMICO ANGELO (Matr.125010)			VIA SOLFERINO, 2		CISTERNINO (BR)
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	
NESSUNO	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

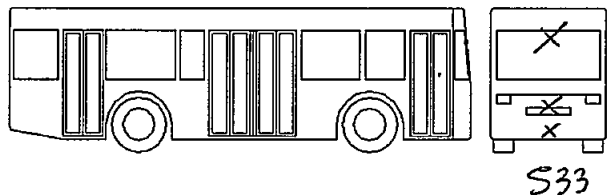
014/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

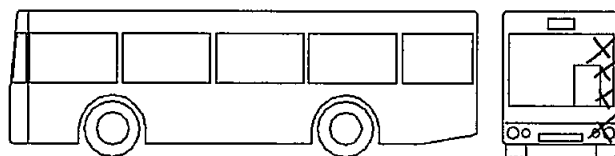
Vista posteriore



533

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



478

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 478

PARABREZZA - PARAURTI ANTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 533

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERANO LE ORE 12.15 DI PRIMO MATTINO E CONDUCEVO IL BUS 478, NEL TRATTO DI STRADA CHE VA DAL PONTE DI PIETRA AL PONTE GIREVOLE, CON IL BUS 533 CHE MI PRECEDEVA CON ANDATURA MOLTO MODERATA A CAUSA DEL FONDO STARDALE RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA CADUTA NELL'ARCO DELLA NOTTATA PRECEDENTE. GIUNTO NEI PRESSI DELLA FERMATA DI FRONTE AL PALAZZO DEL COMUNE ESEGUIVO UNA MANOVRA DI EMERGENZA PER SCANSARE UN PEDONE (UN RAGAZZO ADOLESCENTE, CHE CORREVA DI FIANCO AL BUS SUL LATO DESTRO TROVANDOSI MOLTO VICINO ALLA SAGOMA DEL BUS DA ME CONDOTTO). EFFETTUAVO PERCIO' UNA LEGGERA STERZATA A SINISTRA E CONTEMPORANEAMENTE AGIVO SUL PEDALE DEL FRENO CON L'INTENTO DI TENERLO A DISTANZA DI SICUREZZA. NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA PERICOLOSITA' DELL'ASFALTO VISCIDO NULLA HO POTUTO NEL MOMENTO IN CUI IL BUS IN MANIERA INCONTROLLATA E' SLITTATO IN COINCIDENZA DELLA VERNICE RELATIVA ALL'ATTRAVERSAMENTO PEDONALE, CHE E' DIPINTO SULL'ASFALTO IN QUELLA ZONA, URTANDO IL BUS N.533 CONDOTTO DAL COLLEGA D'AMICO CHE MI PRECEDEVA E CHE NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO IN QUANTO EFFETTUAVA LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO. NEL MOMENTO IN CUI ACCADEVA QUANTO HO APPENA DESCRITTO SOPRA DEL BUS DA ME CONDOTTO NON AVEVO UTENTI.

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, 12/01/09

Rino Antonino

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
014/09 Bis	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	533	CX 199 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
125010	D'AMICO	ANGELO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MARTINA FRANCA	13/02/1969	13/10/2000	CISTERNINO	72014	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Solferino 2/4	D	BR5180595K	TARANTO	23/07/2007	23/07/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.478	CA 351 RJ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
RUSSO ANTONIO (Matr.183307)				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
VIAGGIATORE NON IDENTIFICATO	
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 SENZA RESPONSABILITA'	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
---	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

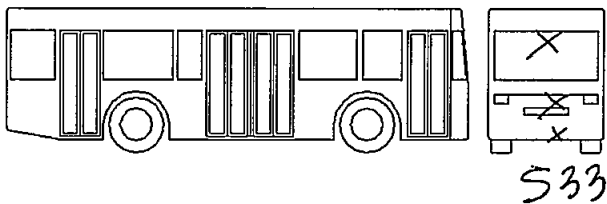
014/09 BIS



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

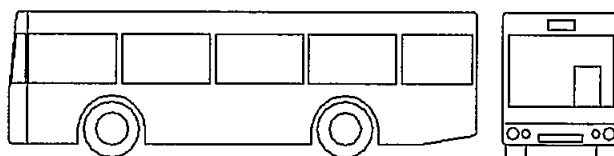
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO, TROVANDOMI FERMO, IL BUS VENIVA TAMPONATO DAL BUS N. 478 CONDOTTO DAL COLLEGA RUSSO ANTONIO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO IL BUS VENIVA LEGGERMENTE SOSPINTO IN AVANTI E A SEGUITO DI CIO' UN VIAGGIATORE DICHIARAVA DI AVER SUBITO DELLE CONTUSIONI E RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118 PER LE CURE DEL CASO.

ACCOGLIEVO LA RICHIESTA DELL'UTENTE CHIAMANDO IL 118.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DA PARTE DI UTENTI A BORDO.

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

LA CORSA VENIVA NECESSARIAMENTE INTERROTTA PER IMPOSSIBILITA' DI PROSEGUIRE E RIENTRAVO IN DEPOSITO.

VEDI ANCHE RELAZIONE DEL COLLEGA RUSSO ANTONIO.

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, 12/01/09

D'Amico



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 DATA 10-09-09

[illegible]

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° <u>442</u> DALLE ORE <u>6.20</u> ALLE ORE <u>10.10</u> LINEA <u>B18412</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____ :

N.B. Al transito in APT rilevato che RAPPORTI ANTO. PROTETTA ADEGUATA

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 535 **DATA** 10/01/09

[illegible]

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>5.00</u>	DALLE ORE <u>11.00</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.00</u>	ALLE ORE <u>18.15</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
<u>Colucci Francesco</u>	<u>D'Amico ANGELO</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>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>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	<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 _____

UFF-IT

12 GEN. 2009 18:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	12 GEN. 18:25	00'44	TX	03	OK







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
014/09 Bis	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	533	CX 199 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
125010	D'AMICO	ANGELO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MARTINA FRANCA	13/02/1969	13/10/2000	CISTERNINO	72014	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Solferino 2/4	D	BR5180595K	TARANTO	23/07/2007	23/07/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.478	CA 351 RJ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
RUSSO ANTONIO (Matr.183307)				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VIAGGIATORE NON IDENTIFICATO				
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

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

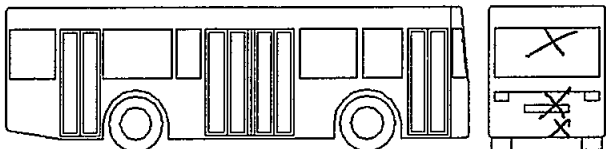
014/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

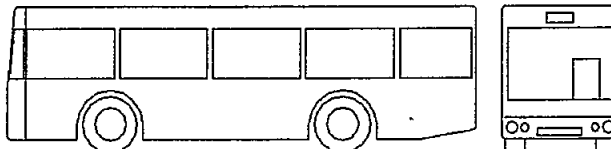
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO, TROVANDOMI FERMO, IL BUS VENIVA TAMPONATO DAL BUS N. 478 CONDOTTO DAL COLLEGA RUSSO ANTONIO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO IL BUS VENIVA LEGGERMENTE SOSPINTO IN AVANTI E A SEGUITO DI CIO' UN VIAGGIATORE DICHIARAVA DI AVER SUBITO DELLE CONTUSIONI E RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118 PER LE CURE DEL CASO.

ACCOGLIEVO LA RICHIESTA DELL'UTENTE CHIAMANDO IL 118.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DA PARTE DI UTENTI A BORDO.

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

LA CORSA VENIVA NECESSARIAMENTE INTERROTTA PER IMPOSSIBILITA' DI PROSEGUIRE E RIENTRAVO IN DEPOSITO.

VEDI ANCHE RELAZIONE DEL COLLEGA RUSSO ANTONIO.

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, 12/01/09

[Signature]

Taranto, li 02/02/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/01/2009
Ns. Rif. 014/NS/09

Gli utenti **CANTORO ROSA MARIA (nata a Taranto il 17/08/40)** e **IURLARO ENRICO (nato a Taranto il 04/02/40)** hanno formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se i precitati utenti, al momento del sinistro, erano in possesso dell'abbonamento del mese di Gennaio.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tiziana Tursi

Prot. N° 2130
Del 02 FEB. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 03 FEB. 2009

Prot. n.: 2263 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Antonietta Viola
Viale Virgilio, 138
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 10/01/2009 - Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico
Ns. Rif. 014/NS/09

Con riferimento alla Vs. nota datata 21/01/09, inoltrata alla Direzione Generale della nazionale Suisse Assicurazioni, con la presente siamo a richiederVi copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

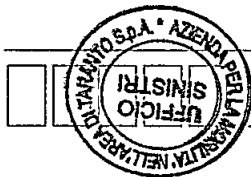
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a _____



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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819660

8

Numero

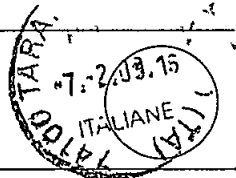
Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario AV. MARIA ANTONIETTA VIOLAVia LO VIRGILIO, 138C.A.P. 74100 Località TARANTOFirma 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

014/NS/09

STUDIO LEGALE
Avv. Maria Antonietta Viola
Viale Virgilio, 138
74100 TARANTO
Tel-fax 099337350

C.F. VLI MNT 69H53 L049Z
 P.I. 02443670738

N-5.

Taranto, li 21.01.2009



Spettabile

Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.

Via XXV Aprile s.n.

20097 San Donato Milanese (MI)

Prot. N

1857
29 GEN 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
(MI)	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: sin. del 10.01.2009 Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico/A.M.A.T. S.p.A.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria, nata a Taranto il 17. 08.1940 cod. fisc. CNTRMR40M57L049O, e Iurlaro Enrico, nato a Taranto il 04.02.1940 cod. fisc. RLNRNC54B04L049J, mi hanno dato incarico di richiederVi il risarcimento delle lesioni subite in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

L'incidente si è verificato il giorno 10.01.2009 in Taranto.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico, regolarmente muniti di biglietto, viaggiavano quali trasportati sull'autobus di proprietà della A.M.A.T. S.p.A. linea 1/2 n. 333 che percorreva il Ponte Girevole quando veniva improvvisamente tamponato da un altro autobus, anch'esso di proprietà della A.M.A.T. S.p.A., che sopraggiungeva da tergo.

A seguito dell'evento i Sigg.ri Cantoro e Iurlaro riportavano lesioni personali.

Pertanto, con la presente, Vi invito formalmente al risarcimento dei danni tutti.

In mancanza, agirò come per legge.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico, dichiarano di eleggere domicilio speciale ai fini del risarcimento dei danni presso lo Studio Legale Viola ai sensi dell'art. 47 c.c..

Distinti saluti.

Avv. Maria Antonietta Viola

x Sig. Ballo
OR

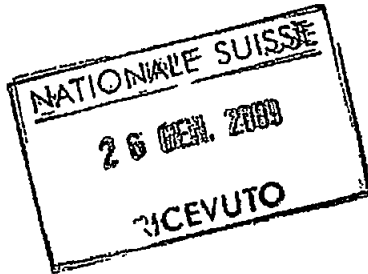
Si riceve nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì
 dalle ore 17,30 alle ore 19,30

STUDIO LEGALE
Avv. Maria Antonietta Viola
Viale Virgilio, 138
74100 TARANTO
Tel-fax 099337350

C.F. VLI MNT 69H53 L049Z
P.I. 02443670738

N-5.

Taranto, li 21.01.2009



Spettabile
Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.
Via XXV Aprile s.n.
20097 San Donato Milanese (Mi)

Oggetto: sin. del 10.01.2009 Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico/A.M.A.T. S.p.A.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria, nata a Taranto il 17. 08.1940 cod. fisc. CNTRMR40M57L049O, e Iurlaro Enrico, nato a Taranto il 04.02.1940 cod. fisc. RLNRNC54B04L049J, mi hanno dato incarico di richiederVi il risarcimento delle lesioni subite in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

L'incidente si è verificato il giorno 10.01.2009 in Taranto.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico, regolarmente muniti di biglietto, viaggiavano quali trasportati sull'autobus di proprietà della A.M.A.T. S.p.A. linea 1/2 n. 333 che percorreva il Ponte Girevole quando veniva improvvisamente tamponato da un altro autobus, anch'esso di proprietà della A.M.A.T. S.p.A., che sopraggiungeva da tergo.

A seguito dell'evento i Sigg.ri Cantoro e Iurlaro riportavano lesioni personali.

Pertanto, con la presente, Vi invito formalmente al risarcimento dei danni tutti.

In mancanza, agirò come per legge.

I Sigg.ri Cantoro Rosa Maria e Iurlaro Enrico, dichiarano di eleggere domicilio speciale ai fini del risarcimento dei danni presso lo Studio Legale Viola ai sensi dell'art. 47 c.c..

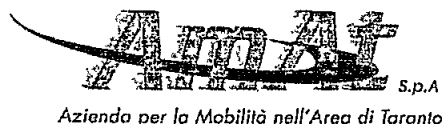
Distinti saluti.

Avv. Maria Antonietta Viola

x Sig. Ballo
OR

Si riceve nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì
dalle ore 17,30 alle ore 19,30

014/NS/09



Taranto, li

20 FEB. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prott. 2130, 2131, 2132, 2133 del 02/02/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- La sig.ra Cantoro Rosa Maria, nata il 17/08/40, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Sansone Rosa, nata il 04/07/50, è titolare della tessera Amat n. G589, rilasciata ai sensi dell'art. 30 l.r. 18/2009, il 17/02/09. Nella stessa data, sono stati rilasciati alla sig.ra i titoli gratuiti di spettanza (n. 10 biglietti al mese).
- Il sig. Colucci Giovanni, nato il 27/12/91, è titolare di una tessera AMAT n. B20468, ma nel mese di Novembre 2008 non risulta alcun abbonamento valido.
- Il sig. appeso Luigi, nato il 27/05/69, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

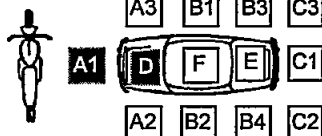
3548

Prot. N. 23 FEB. 2009

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

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

[Handwritten signature]
04/2

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 283,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.478				Controparte AMAT N.533		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2009		Numero sinistro 014/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 10/01/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Recupero IVA Si	
Data Incendio 16/01/2009		Data primo rilievo 16/01/2009		Località TARANTO		C/o RIP		Foto N. 7	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980	
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 come ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Fianchetto anteriore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 2,0	
Paraurti anteriore centrale				S		S		S 2,0	
Paraurti anteriore .Sx				S		S		S 1,0	
Modanatura paraurti anteriore .Sx				S		S		S	
Proiettore .Sx				S		S		S	
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S	
Braccio specchio retrovisore .Sx				S		S		S	
Parabrezza				S 10,0		S		S	
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S	
Braccio tergiparabrezza .Sx				S		S		S	
Cofano anteriore				M 1,5		M 2,5		M 2,5	
Ossatura anteriore interna				M 2,0		M 3,0		M 3,0	
Montante anteriore .Sx				M		M 1,5		M 1,5	
Codice / Riparatore CARETTA S.N.C. Telefono: 099/7761824				Fascia Carr. Totale Tempi		SR		LA	
Ore 1,80				Ore 1,38		Ore 1,6		Ore 4,78	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari	
Ore 1,80				Ore 1,38		Ore 1,6		Ore 4,78	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 3.662,83		Imponibile € 3.662,83		Iva € 732,57	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 16,78 €/h 9,92		€ 166,46		€ 33,29	
Totale Imponibile € 4.671,80		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 39,78 €/h 20,66		€ 821,85		€ 164,37		€ 986,22	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 4.671,80		S.Rifiuti 0,50 % di 4.651,14		€ 20,66		€		€ 20,66	
Totale (Iva Compresa) € 5.606,16		TOTALE STIMA		€ 4.671,80		€ 930,23		€ 5.602,03	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 6,2	
TOTALE Indennizzo € 4.671,80		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. RELEASE:				Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 283,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **014/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.478**

Controparte: **AMAT N.533**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E/3P**

Targa **CA351RJ**

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

Data Sinistro: **10/01/2009**

Data Perizia: **16/01/2009**



.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.: 283,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **014/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.478

Controparte: AMAT N.533

Veicolo IRISBUS ITALIA 491E/3P

Targa CA351RJ

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

Data Sinistro: **10/01/2009**

Data Perizia: **16/01/2009**



283/09



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
014/NS/09	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/04/1999	12/03/2009		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO*AGENTE		
NATIONALE SUISSE	ITALIANA		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.533 - L.1/2	CX 199 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	NATIONALE SUISSE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
D'AMICO ANGELO (Matr.125010)	VIA SOLFERINO, 2		CISTERNINO (BR)	
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	
NESSUNO	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
SINISTRO PASSIVO	

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

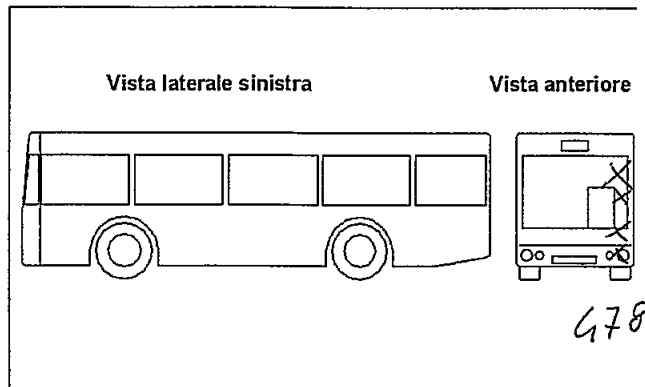
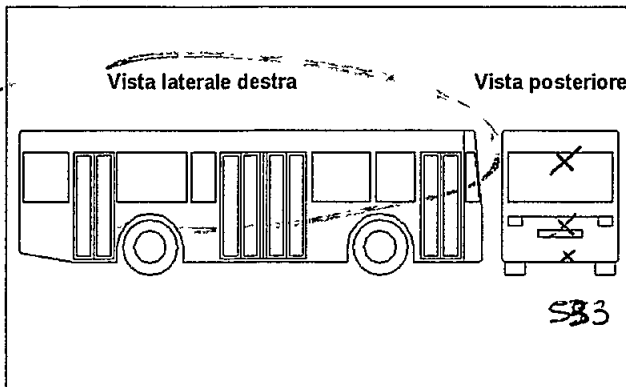
90/582

N° SINISTRO

014/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 478

PARABREZZA - PARAURTI ANTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 533

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERANO LE ORE 12.15 DI PRIMO MATTINO E CONDUCEVO IL BUS 478, NEL TRATTO DI STRADA CHE VA DAL PONTE DI PIETRA AL PONTE GIREVOLE, CON IL BUS 533 CHE MI PRECEDEVA CON ANDATURA MOLTO MODERATA A CAUSA DEL FONDO STARADALE RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA CADUTA NELL'ARCO DELLA NOTTATA PRECEDENTE. GIUNTO NEI PRESSI DELLA FERMATA DI FRONTE AL PALAZZO DEL COMUNE ESEGUIVO UNA MANOVRA DI EMERGENZA PER SCANSARE UN PEDONE (UN RAGAZZO ADOLESCENTE, CHE CORREVA DI FIANCO AL BUS SUL LATO DESTRO TROVANDOSI MOLTO VICINO ALLA SAGOMA DEL BUS DA ME CONDOTTO). EFFETTUAVO PERCIO' UNA LEGGERA STERZATA A SINISTRA E CONTEMPORANEAMENTE AGIVO SUL PEDALE DEL FRENO CON L'INTENTO DI TENERLO A DISTANZA DI SICUREZZA. NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA PERICOLOSITA' DELL'ASFALTO VISCIDO NULLA HO POTUTO NEL MOMENTO IN CUI IL BUS IN MANIERA INCONTROLLATA E' SLITTATO IN COINCIDENZA DELLA VERNICE RELATIVA ALL'ATTRAVERSAMENTO PEDONALE, CHE E' DIPINTO SULL'ASFALTO IN QUELLA ZONA, URTANDO IL BUS N.533 CONDOTTO DAL COLLEGA D'AMICO CHE MI PRECEDEVA E CHE NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO IN QUANTO EFFETTUAVA LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO. NEL MOMENTO IN CUI ACCADEVA QUANTO HO APPENA DESCRITTO SOPRA DEL BUS DA ME CONDOTTO NON AVEVO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

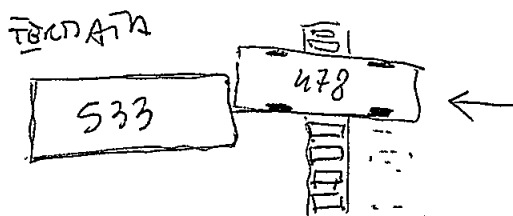
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA. 12/01/09

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
283,00/09

Assicurato

AMAT N.478

Controparte

AMAT N.533

Impresa Controparte

208 - NATIONALE SUISSE

Esercizio

2009

Sinistro N.

014/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

10/01/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
16/01/2009

Data effett. Perizia
16/01/2009

Località
TARANTO

Presso

RIP.CARETTA S.N.C.

Carr. Fascia

Foto

7

Data Restituzione
26/01/2009

ONORARI

Perizia	80,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	80,00

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km.	-		
Foto	7 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile	80,00
Cassa 2,00 %	1,60
I.V.A. 20 %	16,32
Totale	97,92
Non Imponib.	
Totale	97,92
Rit. Acc. 20 %	16,00
Totale	81,92

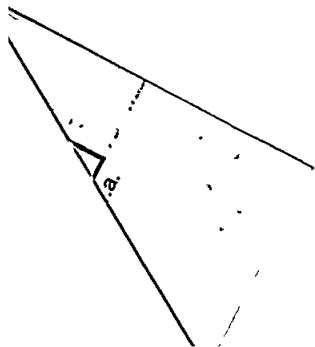
Note:

Taranto, li' 26/01/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 5.602,03

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436



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: 1087**

Tipologia di Entrata Infruttifero

Importo Carta Contabile 3.572,10 Data Carico 06.10.2009

Importo Riscosso 3.572,10 Importo Regolarizzato 0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica ITALIANA ASSICURAZIONI SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo versante 3.572,10

Numero Bolletta 1097

Causale XXSIG R 2009
09573700 -10 01 2009
P G09 07 000**ELENCO DEI SUB**

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.10.2009	3.572,10	0	BONIFICO X GIRO	1097

Visualizza elenco da:

Data riscossione

06.10.2009

Valuta

06.10.2009

Modalità riscossione

BONIFICO X GIRO

IBAN: 03138 01000 IT38T0313801 CRO 77510629010

Descrizione Bollo

ESENTE

Descrizione Aggiuntiva

XXSIG R.2009
09573700 -10.01.2009
P.G09 07

014/NS/09

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

BARI, 29/09/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/95737/00
Avvenuto in PIAZZA CASTELLO il 10/01/2009
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 478 TG. CA351RJ

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 3.572,10 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. **18222**
05 OTT. 2009

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

COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/3949

Sinistro
2009 / 95737 / 00

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Evento
10/01/2009

Ente Emittente
BARI 015

Data Emissione
29/09/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Ente Pagante
BARI 015

Liquidatore
00050

Posizione
1

Nominativo
AMAT SPA

Firma Liquidatore
NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
3.572,10

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO 3.572,10

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 3.572,10 (TRE MILA CINQUECENTO SETTANTA DUE/10)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai sui 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. 478 TG. CA351RJ

Luogo
BARI

Data
29/09/2009

Firma Beneficiario X

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

Estremi doc. identific.

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

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER U.L.D.

GRUPPO REALE MUTUA



Prot. n° 12359/UAG

Taranto, li 26 GIU. 2009

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

RUSSO ANTONIO
Via Carlo Di Donna n. 7
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 014/NS/09 del 10/01/2009

Il giorno 10/01/2009, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 5.291,8, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 3.572,1 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della compagnia assicuratrice. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WS402E) - SL (4) Ed. 07/05

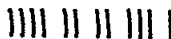
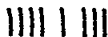
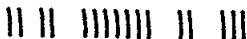


Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.

☐ AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



014/NS/09 (*)

Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13770819973

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

RUSSO ANTONIO

Via

CARLO M^e DONNA, 7

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

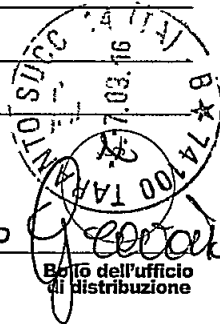
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata





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

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

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

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

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

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

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

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

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

- 80658

Prot. N° 05 GIU. 2009

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

5/6

Prot. n°: DA/.....
9139

Taranto, li 14 MAG. 2009

Raccomandata a.r.

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

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

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

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

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

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

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX W64025) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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

600. 14/05/09
u. 4 sin.

viso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1.3.7.710.8.1988.5 1
Numero

a di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE Servizi Pubblici Locali e Coordinamento
DOSSO SOCIETA' PARTECIPATE c/o MR. AMBIENTO
PUNTO 75 SOSTO E QUALITA' DELLA VITA
"COMUNE DI TANANTO"
P. 74100 Località TANANTO

Mellone 21 MAG. 2009

ma per esteso del ricevente
(nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 12/01/09

Egr. Sig.

RUSSO ANTONIO
Via Carlo Di Donna n. 7
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 014/NS/09 del 10/01/2009

Il giorno 10/01/2009, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

P.R.
Russo Antonio

LA DIREZIONE
[Firma]

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
014/NS/09	10/01/2009	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT. EMANUELE II				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO	15/04/1999	12/03/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			ITALIANA		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA	
	BUS N.533 - L.1/2	CX 199 XG	AMAT SPA		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
		NATIONALE SUISSE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
D'AMICO ANGELO (Matr.125010)				VIA SOLFERINO, 2	CISTERNINO (BR)
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 _____
NESSUNO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

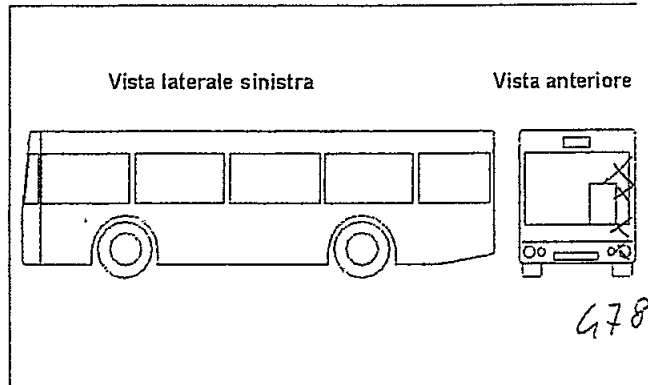
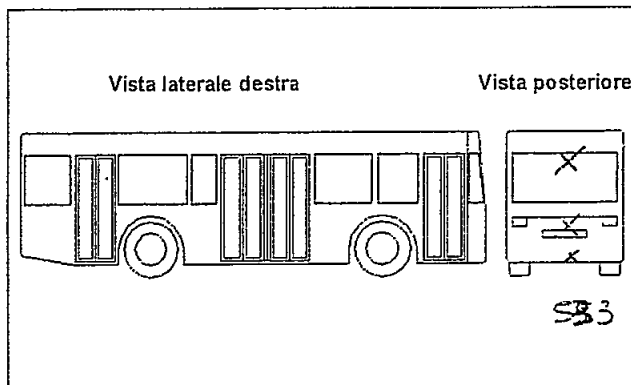
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
014/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 478

PARABREZZA - PARAURTI ANTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 533

IL BUS SUBIVA LA ROTTURA DEL LUNOTTO POSTERIORE E DANNI AL PORTELLONE E AL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERANO LE ORE 12.15 DI PRIMO MATTINO E CONDUCEVO IL BUS 478, NEL TRATTO DI STRADA CHE VA DAL PONTE DI PIETRA AL PONTE GIREVOLE, CON IL BUS 533 CHE MI PRECEDEVA CON ANDATURA MOLTO MODERATA A CAUSA DEL FONDO STARADALE RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA CADUTA NELL'ARCO DELLA NOTTATA PRECEDENTE. GIUNTO NEI PRESSI DELLA FERMATA DI FRONTE AL PALAZZO DEL COMUNE ESEGUIVO UNA MANOVRA DI EMERGENZA PER SCANSARE UN PEDONE (UN RAGAZZO ADOLESCENTE, CHE CORREVA DI FIANCO AL BUS SUL LATO DESTRO TROVANDOSI MOLTO VICINO ALLA SAGOMA DEL BUS DA ME CONDOTTO). EFFETTUAVO PERCIO' UNA LEGGERA STERZATA A SINISTRA E CONTEMPORANEAMENTE AGIVO SUL PEDALE DEL FRENO CON L'INTENTO DI TENERLO A DISTANZA DI SICUREZZA. NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA PERICOLOSITA' DELL'ASFALTO VISCIDO NULLA HO POTUTO NEL MOMENTO IN CUI IL BUS IN MANIERA INCONTROLLATA E' SLITTATO IN COINCIDENZA DELLA VERNICE RELATIVA ALL'ATTRAVERSAMENTO PEDONALE, CHE E' DIPINTO SULL'ASFALTO IN QUELLA ZONA, URTANDO IL BUS N.533 CONDOTTO DAL COLLEGA D'AMICO CHE MI PRECEDEVA E CHE NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO IN QUANTO EFFETTUAVA LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO. NEL MOMENTO IN CUI ACCADEVA QUANTO HO APPENA DESCRITTO SOPRA DEL BUS DA ME CONDOTTO NON AVEVO TUTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

A. 12/01/09

R. Anton

pagina

2

TECN. 478

533

478



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				283,00/09		AMAT		RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.478				Controparte AMAT N.533		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE					
Esercizio 2009		Numero sinistro 014/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/01/2009				
Cod. Pento		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettatore		Numero polizza		Ramo polizza			
								Recuper o IVA Si			
Data Incarico 16/01/2009		Data primo rilievo 16/01/2009		Località TARANTO		C/o RIP		Riparazioni Da Iniz.			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA AMAT								Privilegio a favore di / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980			
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.			
								Posti n°			
								Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Fianchetto anteriore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 2,0			
Paraurti anteriore centrale				S		S		S 2,0			
Paraurti anteriore .Sx				S		S		S 1,0			
Modanatura paraurti anteriore .Sx				S		S		S			
Proiettore .Sx				S		S		S			
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S			
Braccio specchio retrovisore .Sx				S		S		S			
Parabrezza				S 10,0		S		S			
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S			
Braccio tergiparabrezza .Sx				S		S		S			
Cofano anteriore				M 1,5		M 2,5		M 2,5			
Ossatura anteriore interna				M 2,0		M 3,0		M 3,0			
Montante anteriore .Sx				M		M 1,5		M 1,5			
Codice / Riparatore CARETTA S.N.C. Telefono: 099/7761824				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo	
Totale Tempi				15,0		8,0		12,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,80				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,38		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 4,78		Totale tempi VE Ore 16,78	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 3.662,83		Iva € 732,57		Totale € 4.395,40	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 16,78 €/h 9,92		€ 166,46		€ 33,29		€ 199,75	
Totale Imponibile € 4.671,80				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 39,78 €/h 20,66		€ 821,85		€ 164,37		€ 986,22	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 4.671,80				S.Rifiuti 0,50 % di 4.651,14		€ 20,66		€		€ 20,66	
Totale (Iva Compresa) € 5.606,16				TOTALE STIMA		€ 4.671,80		€ 930,23		€ 5.602,03	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 6,2	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 4.671,80											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

014/NS/09 AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO	12/03/2009 10/01/2009
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
12.15	CA 351 RJ	478	8	PIAZZA CASTELLO - CORSO VITT.

DANNO PREVENTIVATO

5.291,80

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

3.969,00

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

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

condizioni fisiche	1,0
provocazione	1,0
emulazione	1,0
imprudenza	1,0
inosservanza delle norme aziendali	1,0
inosservanza del Codice della Strada	1,0
ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

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

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

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

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

3.969

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

3572,10

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

Giuseppe Casatello