

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 336/NS/09	DATA SINISTRO 10/11/2009	ORA 24.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ
MATR. AGENTE 143675	COGNOME GALLUZZO	NOME NICOLA	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-09-61	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ALESSANDRO VOLTA, 77		N° PATENTE TA2178169K	DATA RILASCIO 15/07/1987
TIPO PATENTE D		RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 11/07/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 483	TARGA CA 356 RJ	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

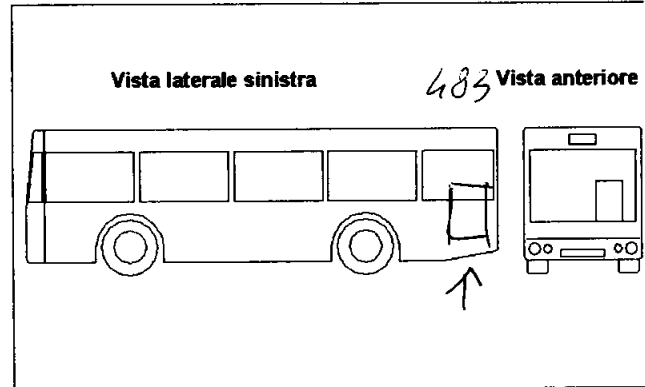
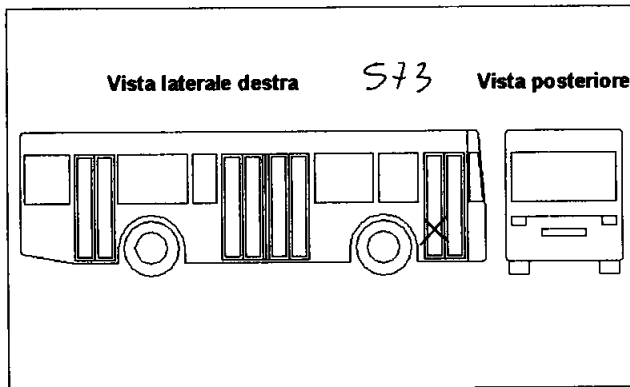
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 573 = FRANTUMAZIONE DEL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 483 = DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A FINE TURNO, NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS 573, IL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE SI FRANTUMAVA A SEGUITO DELL'URTO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO APERTO DEL BUS N.483 FERMO PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA PORTA D'INGRESSO.

NON POTEVO ACCORGERMI DEL PORTELLONE APERTO DEL BUS 483 E NON E' DA ESCLUDERE CHE LO STESSO PORTELLONE SI SIA APERTO CONTESTUALMENTE AL MIO PASSAGGIO.

AL COLLEGA VASCO GIOVANNI SEGNALAVO L'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

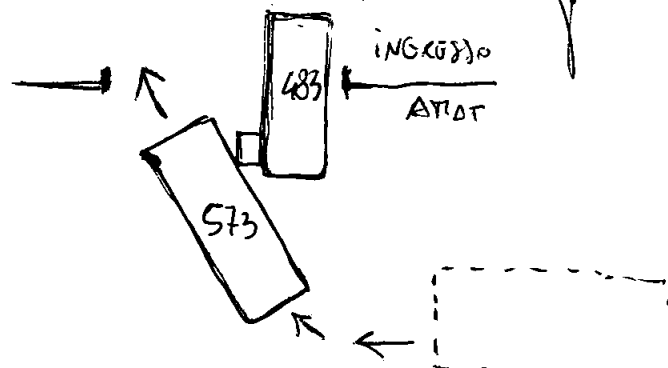
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 11/11/09

pagina

2



AmAt

Data, 10.11.9

COMUNICAZIONE INTERNA

AL COOR. PIGNATILE -

S E D E

ALLE ORE 1420 L'AG. GALLUZZO NEL RIENTRARE
URTANO, FIANCATA ANTERIORE DA VETRO PORTO,
IL BUS 483 FERMO IN DEPOSITO LASCIATO DA AG
LAGHERA, IL BUS 483 PRESENTAVA IL
PORTELLO POSTERIORE SX APERTO.

SEGUE DENUNCIA DI SINISTRO

Firma *Manfredi*

E GIÀ SIA LA COMUNICAZIONE A SIG. PIGNATILE

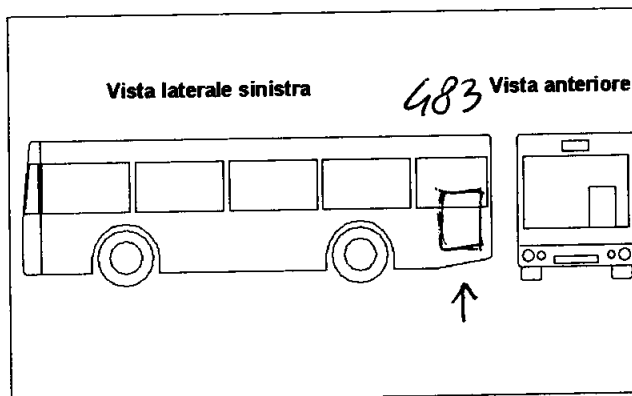
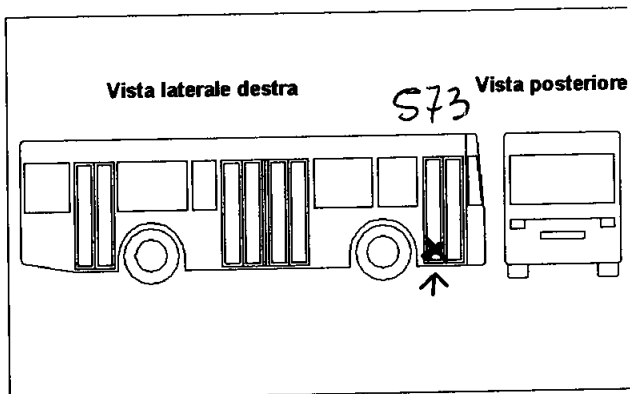
acquerare super
Boni "ch'edu
" vaccinal
elle campagne
de sanitati.

16.11.09

21135
Prodotto in 12 NOV. 2009

PR	PRESTANTE	
OC	DIREZIONE GENERALE	
CA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	
DT	DIREZIONE TECNICA	
VE	DIREZIONE VEICOLI	
AG	AFFARI GENERALI	
UP	ACCREDITAMENTO	
UT	CONTRATTI	
UI	INFORMAZIONI	
UP	PERSONALE RETRIBUZIONI	
UT	TECNICI	
UP	PRODOTTORE	
UI	PRODOTTORE	

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 573 = FRANTUMAZIONE DEL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 483 = DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A FINE TURNO, NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS 573, IL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE SI FRANTUMAVA A SEGUITO DELL'URTO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO APERTO DEL BUS N.483 FERMO PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA PORTA D'INGRESSO.

NON POTEVO ACCORGERMI DEL PORTELLONE APERTO DEL BUS 483 E NON E' DA ESCLUDERE CHE LO STESSO PORTELLONE SI SIA APERTO CONTESTUALMENTE AL MIO PASSAGGIO.

AL COLLEGA VASCO GIOVANNI SEGNALAVO L'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
336/NS/09	10/11/2009	24.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
		573	DN 317 AZ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143675	GALLUZZO	NICOLA	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	19-09-61	04-11-91	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ALESSANDRO VOLTA, 77	D	TA2178169K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/07/1987	11/07/2012		
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 483	CA 356 RJ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 11/11/09

Egr. Sig.

GALLUZZO NICOLA
VIA ALESSANDRO VOLTA, 77
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 336/NS/09 del 10/11/2009

Il giorno 10/11/2009, il bus n° 573 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

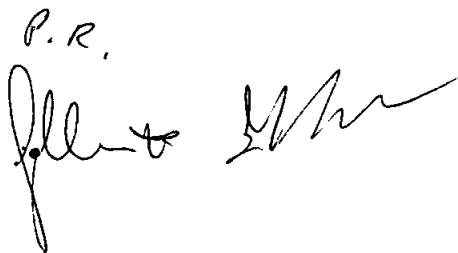
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 583 **DATA** 10/11/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	CEP	0615	PM	0705	COSTANTINO	650	UMR	<i>[Signature]</i>
u	PM	0700	CEP	0800	u u			
u	CEP	0803	PM	0905	u u			
u	PM	0915	CEP	1019	u u			
n	CEP	1015	PM	1122	u u	11.05	JAP.	<i>[Signature]</i>
n	PM	1125	CEP.		COSTANTINO			
8	CEP.	12,30	P.M.	13,25	MARTINO Vito			
8	P.M.	13,30	CEP	14,35	MARTINO Vito			
8	CEP.	14,40	P.M.	15,30	MARTINO Vito			
8	P.M.	15,40	CEP.	16,35	MARTINO Vito			
8	CEP.	16,45	P.M.	17,40	MARTINO Vito	17,00	E.ITAL	<i>[Signature]</i>
8	P.M.	17,45	CEP.	—	MARTINO Vito			
8	CEP	1855	PM	1955	GALLUCCI			
8	PM	20,00	CEP	2105	GALLUCCI			
BIS ^{AM}	EUROPA SANGHAI	2125	APPAR	2235	GALLUCCI			
8	CEP	2330	PM		GALLUCCI			
					<i>[Signature]</i>			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 0555

ALLE ORE 1225

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1225

ALLE ORE 1855

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO MARTINO VITO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1855

ALLE ORE 0100

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO John + NPA

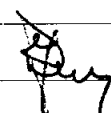
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento 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° 5317P del 10.11.9 _____:

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

/ ore 2120

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 483DATA 10/11/09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
11	PM	520	NORD	555	INNNO			
11	NORD	555	PM	610	INNNO			
11	PM	650	COOP	715	INNNO			
11	COOP	715	PM	810	INNNO	800	P.MER	
11	PM	820	COOP	910	INNNO			
11	COOP	910	PM	950	INNNO			
11	PM	1000	COOP	1015	INNNO			
11	COOP	1015	PM	1130	INNNO			
11	PM	1140	IP	1225	ANGELICO			
11	IP	1225	PM	1303	GRANDI			
17	DV	1320	O.NORD	1405	GRANDI			
17	O.NORD	1405	PM	1438	GRANDI			
17	PM	1458	O.NORD	1543	GRANDI			
17	O.NORD	1543	PM	1628	GRANDI			
17	PM	1635	O.NORD	1720	GRANDI			
17	O.NORD	1720	PM	1805	GRANDI			
17	PM	1813	X	X	ANGELICO GRANDI			
17	P.MER.	18:13	O.NORD	19:00	LAGHEZZA MICHELE			
17	O.NORD	19:00	P.MER.	19:50	LAGHEZZA MICHELE			
17	D.VASTO	20:00	O.NORD	20:45	LAGHEZZA MICHELE			
17	O.NORD	20:45	P.MER.	21:20	LAGHEZZA MICHELE			
17	D.VASTO	21:40	O.NORD	22:25	LAGHEZZA MICHELE			
17	O.NORD	22:25	P.MER.	23:05	LAGHEZZA MICHELE			
17	ILVA B-A-D	23:25	PAOLO VI EX CAPOL.	00:05	LAGHEZZA MICHELE			
					2420			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1450

ALLE ORE 1150

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° 58

DALLE ORE 1130

ALLE ORE 1833

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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	☒	☒
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	☒	☒
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° 234

DALLE ORE 18:03

ALLE ORE 00:40

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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° 53180 del _____:

Al mio rientro noto caratteristiche gravi e pericolose su tutta la carrozzeria. KONTAKKOROTTO LATO - MANCA PORTELLA VANO SOSTITUITA - SPIA CRUSCOTO SEGNALE DI FERMATA FULMINANTE. (Segno di mano).

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore 2420

Taranto, li 19/maggio/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

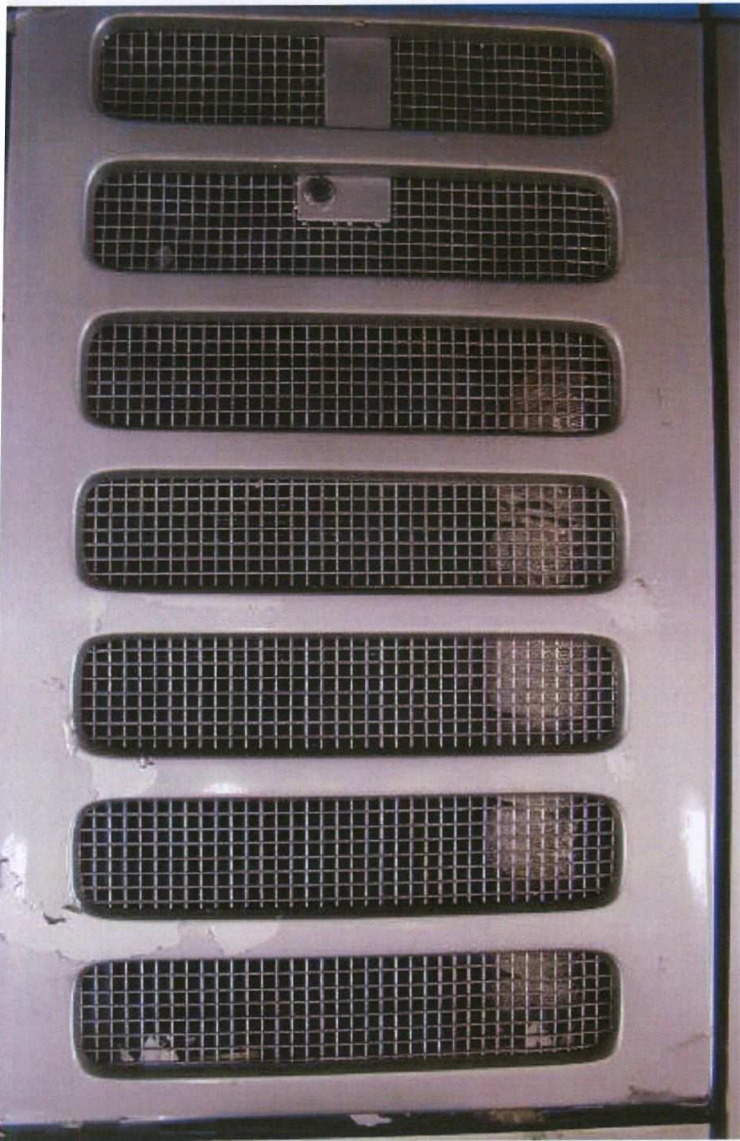
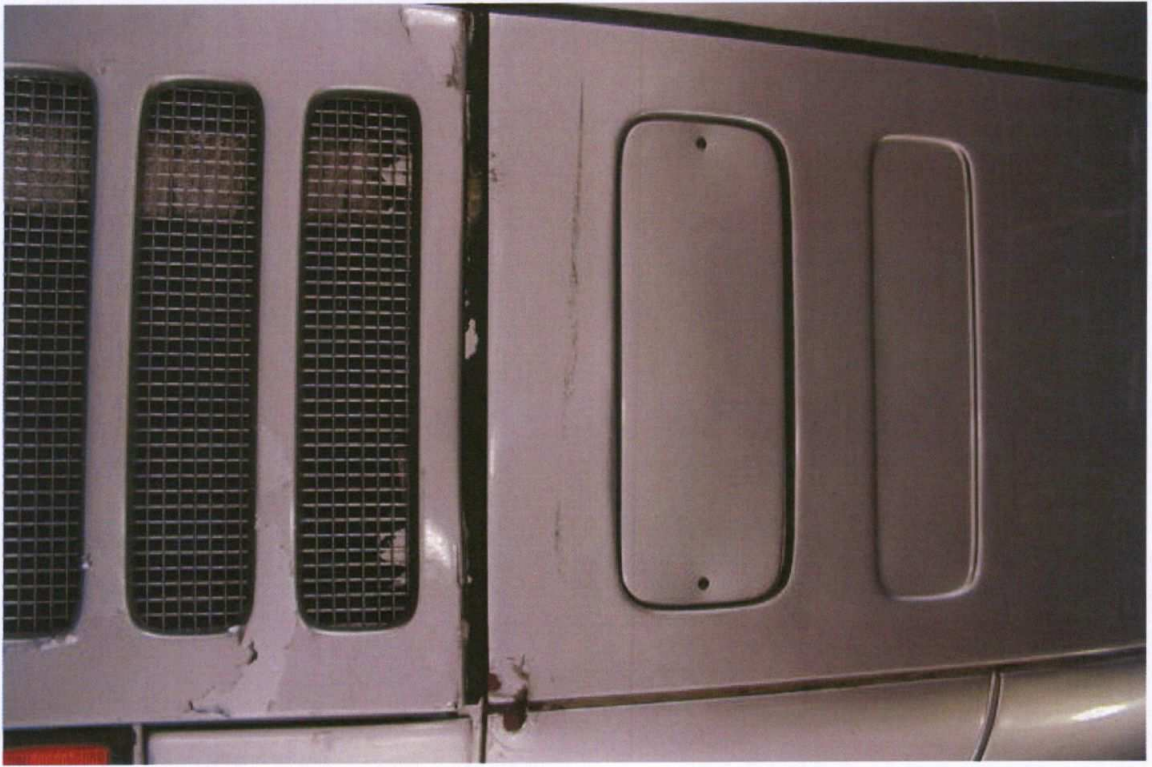
Si riscontra la nota prot. 21232 del 13/11/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 483 coinvolto nel sinistro 336/NS/09 del 10/11/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 5 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **9551**
Del **19 MAG. 2010**
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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rasseretti





Taranto, lì 04/08/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **sinistro del 10/11/2009 bus 573**
NS. Rif. 336/NS/09

Facendo seguito all'allegata ns. comunicazione prot.21232 del 13/11/2009, si comunica che lo studio peritale Sion ci ha riferito verbalmente di non aver potuto portare a conclusione la relazione di perizia in quanto il bus n.573, al momento dell'accertamento peritale, risultava già riparato e non è gli è stata fornita idonea documentazione per stimare il danno (foto, lavorazioni, fatture, etc.).

Si resta in attesa di sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 15038
09/08/2010

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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

☐

Taranto, lì 13/11/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: verifica esistenza danni al bus

Si prega di sottoporre a verifica le allegate denunce di sinistro, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri".

Distinti saluti.

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

T.

Allegati/ n.10 denunce di sinistro con numero aziendale:

322/NS/09 - 324/NS/09 - 325/NS/09 - 327/NS/09 - 331/09 - 332/NS/09 - 333/NS/09
- 335/NS/09 - 336/NS/09 (483) - 336/NS/09 (573) - 337/NS/09.

Prot. N° 23232
Del 13 NOV. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UNG	ATTARCI/GEN/PR SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTROLLI ☐
CO	CONFERENZA/DELEGATI ☐
U	UFFICIO ☐
UE	PERSONALE RETRIBUZIONI ☐
UT	TUTTINO ☐
MEP	DE/MOTIVAZIONE ☐
WEP	PLAS/VERBA/ECCONOMATO ☐
MA	CONTROLLI ☐

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 336/NS/09	DATA SINISTRO 10/11/2009	ORA 24.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE			N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ
MATR. AGENTE 143675	COGNOME GALLUZZO	NOME NICOLA	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-09-61	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ALESSANDRO VOLTA, 77	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2178169K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 483	TARGA CA 356 RJ	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

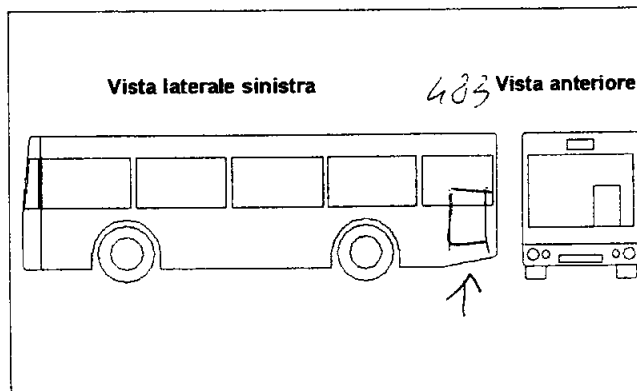
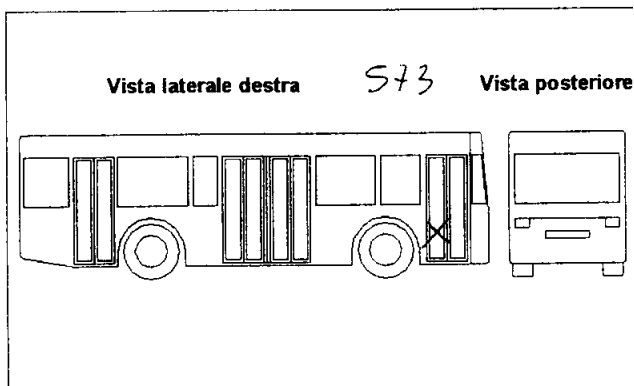
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 573 = FRANTUMAZIONE DEL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 483 = DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A FINE TURNO, NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS 573, IL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE SI FRANTUMAVA A SEGUITO DELL'URTO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO APERTO DEL BUS N.483 FERMO PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA PORTA D'INGRESSO.

NON POTEVO ACCORGERMI DEL PORTELLONE APERTO DEL BUS 483 E NON E' DA ESCLUDERE CHE LO STESSO PORTELLONE SI SIA APERTO CONTESTUALMENTE AL MIO PASSAGGIO.

AL COLLEGA VASCO GIOVANNI SEGNALAVO L'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

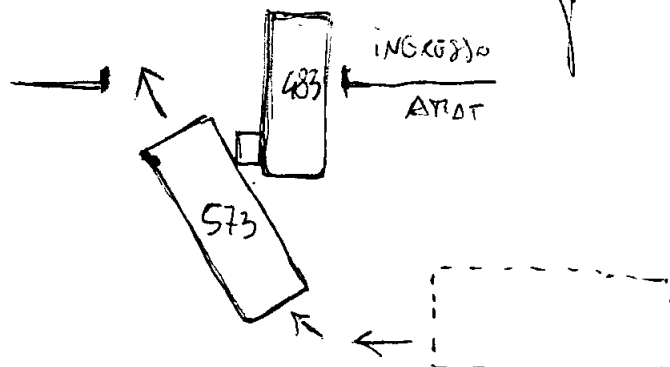
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 11/11/09

pagina

2



Taranto, li 06/giugno/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 336/ns/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 53179/a del 10/11/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 573 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, la fattura di riparazione del mezzo della Ditta Officine Jolly srl n 755 del 27/11/2009 e il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n 0002533.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 53179 /A
	Data 10.11.9

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2420	BUS N. 573
ORA USCITA CARRO SOCC. RIMORCHIO	☐ ☐	AUTISTA DI LINEA GALLOZZO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE RIENTRO IN DEP.TO	☐ ☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DEP

BUS DATO IN SOST.NE _____ BUS RIMORCHIANTE _____

SEGNALAZIONE AVARIA VERRO PORTA ANTERIORE

ITE SEGNALANTE SEGUE DENUNCIA BI

SERVIZIONI DELL'OFFICINA SINISTRA.

IL TECNICO D'OFF.NA Vare

SCRIZIONE AVARIA RISCOSTRATA _____

INTERVENTO ESEGUITO Levitazione cristo
parte ant.
Di Hie JOLLY

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 11/11/9	Ora 12,30

RATORI _____ IL TECNICO D'OFF.NA R

PO IMPIEGATO _____

FICINE JOLLY

AVAT S.P.A.

Sede legale: Via C. Leopardi, 41 G/HA - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Felicitria - 74010 Statte (TA)
Tel. 099 474 47 48 - Fax 099 474 48 88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00
R.E.A. 160476

VIA C. BATTISTINI, 68
74100 TARANTO
DESTINAZIONE

03 DIC 2008

CLIENTE AVAT	TRUNK/PAC 1	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330737	N. DOCUMENTO 755	DATA DOCUMENTO 27-11-09	TIP. DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	C.T.A.	PREZZO	SC.	IMPORTO	IVA
VS. DARE PER SOSTITUZIONE DEL CRISTALLO PORTA ANT. SU VS. BUS AZ. N. 573. PROCEDURA N. 2/A. F. VS. ORD. PROT. N. 21488/ DEL 17/11/2009. LAVORO N. 28 DEL 17/11/09. PER MANODOPERA E RICAMBI INR RIF. VS. DDT N. 559 / NS. DDT N. 291.	1.00		685.10	0.04 0.0	685.10	120

22718
03 DIC. 2008

PRODOTTO	
DE	
P	PRESIDENTE
DE	DIREZIONE GENERALE
DE	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
DE	DIREZIONE TECNICA
DE	ESERCIZIO MANUTENZIONE
DE	REPARTO GEN. E AMMINISTR.
DE	ACQUISTI / CONTRATTI
DE	CONTABILITA' FISCALMENTE
DE	INFORMATICA
DE	PERSONALE / PROTEZIONE
DE	UT. TECNICO
DE	PRODOTTI TRASPORTO
DE	PRODOTTI TRASPORTO
DE	PRODOTTI TRASPORTO

RIC N. IVA 2792
DATA DI REGISTRAZIONE 10/12/09

VALORE MERCE 685.10	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLAGGIO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
NIBIL 685.10	CODE IV 20	ARTICOLO IVA 20 %	IMPOSTA 137.02	Legge 675/96
IMPRONIBIL 685.10	ART. 11	TOTALE IMPOSTA 137.02	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 822.12	
RICEVUTO ESTERIORE DE BEN			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	
FIRMA CONDUCENTE		FIRMA DECISIONARE		

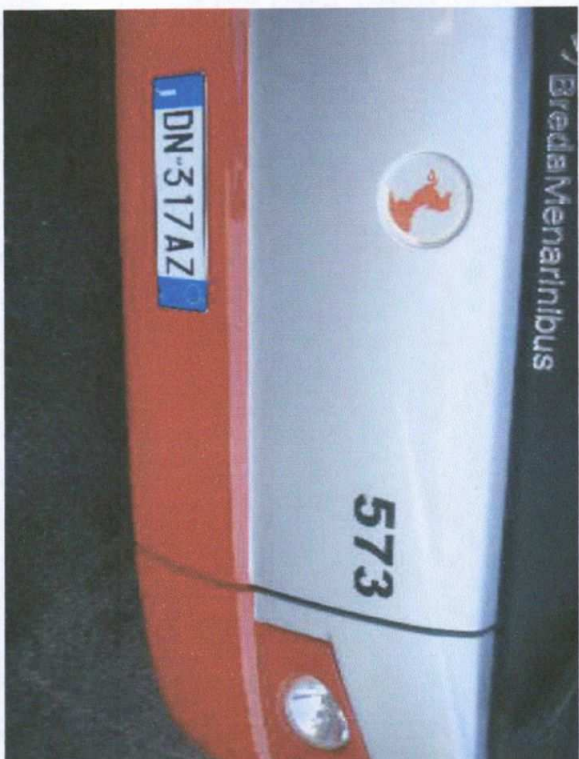
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3902,00/G /09		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.573				Controparte AMAT N.483		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE					
Esercizio 2009		Numero sinistro 336/NS/09				Codice - Agenzia				Data sinistro 10/11/2009	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 19/11/2009		Data primo rilievo 19/11/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
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) N.N.						Targa DN317AZ		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 90		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	
N.1 vetro anta porta anteriore .Dx				S 2,0		S		S		420,00	
Registrazione porta anteriore .Dx				6,0							
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica in data 07.07.2011, riprodotta e allegata: - bolla di segnalazione avaria n.53179 del 10.11.09; - fattura di riparazione n.755 del 27.11.09, ditta Officine Jolly srl, di E. 822.12; - fotocopia buono approvvigionamento di magazzino n.0002533 del 11.11.09.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 8,0		LA	
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 420,00		Imponibile € 420,00		Iva € 84,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€	
Totale Imponibile € 663,30				€		€		€		€	
Degrado €				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 € /h 30,00		€ 240,00		€ 48,00	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 30,00		€		€	
Totale (Imponibile) € 663,30				€		S.Rifiuti 0,50 % di 660,00		€ 3,30		€ 3,30	
Totale (Iva Compresa) € 795,96				€		TOTALE STIMA		€ 663,30		€ 132,00	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale €				€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo				€ 663,30		Osservazioni:		€		Fermo Tecnico Giorni 1,0	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 02/08/2011				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.: 3902,00/G /09
Compagnia: **AMAT**
Ispektorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **336/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **10/11/2009**
Data Perizia: **19/11/2009**

Assicurato: **AMAT N.573**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DN317AZ**
Controparte: **AMAT N.483**



Taranto, li 06/giugno/2011

12861
06 LUG. 2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

9

Oggetto: Sinistro n° 336/ns/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 53179/a del 10/11/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 573 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, la fattura di riparazione del mezzo della Ditta Officine Jolly srl n 755 del 27/11/2009 e il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n 0002533.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 53179 /A
	Data 10.11.9

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2420	BUS N. 573
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA GALLUZZO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA **DEP**

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA **RETRO PORTA ANTERIORE**

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA **segue denuncia di**

sinistra.

IL TECNICO D'OFF.NA **Vare**

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO **Leffittazione cristo**
putte ant.
Ditta JOLLY

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 11/11/98	Ora 22,30

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
 C.F./P.I.v. 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00
 R.E.A.: 166416

VIA G. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO
 DESTINAZIONE

9 DIC 2009

COD. CLIENTE AMAT INUM. PAG 1 CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733 N. DOCUMENTO 755 DATA DOCUMENTO 27-11-09 TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M. BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEL CRISTALLO PORTA ANT. SU VS.BUS AZ.N.573. PROCEDURA N.2/A. F.F.VS.ORD.PROT.N.21488/ UI DEL 17/11/2009. LAVORO N.28 DEL 17/11/09. PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.559 / NS.DDT N.291.		1.00	685.10	0.0+ 0.0	685.10	20

22718
 03 DIC. 2009
 PRESIDENTE
 DIREZIONE GENERALE
 DIREZIONE AMMINISTRATIVA
 DIREZIONE TECNICA
 SERVIZIO MONITORING
 AFFARI GIURIDICI
 ACQUISIZIONI CONTRATTI
 CONTABILITA' E BILANCIO
 INFORMATICA
 PERSONALE E RETROCESSIONE
 TECNICO
 PRODOTTI TRAFFICO
 GIORNO RAGGIUNTO ECONOMIA
 SIC. CONT. CONT.

RIC N. IVA 2792
 DATA DI REGISTRAZIONE 10/12/09

TOTALE MERCE	685.10	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	685.10	COD. IVA	20	ARTICOLI IVA	20 %	IMPOSTA	137.02	(Legge 675/96)	
TOTALE IMPONIBILI	685.10	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	137.02	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	822.12		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLL.		PESO KG		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
336/NS/09	10/11/2009	24.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
DEPOSITO AZIENDALE			
DIREZIONE			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143675	GALLUZZO	NICOLA	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	19-09-61	04-11-91	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ALESSANDRO VOLTA, 77	D	TA2178169K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/07/1987	11/07/2012		
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 483	CA 356 RJ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

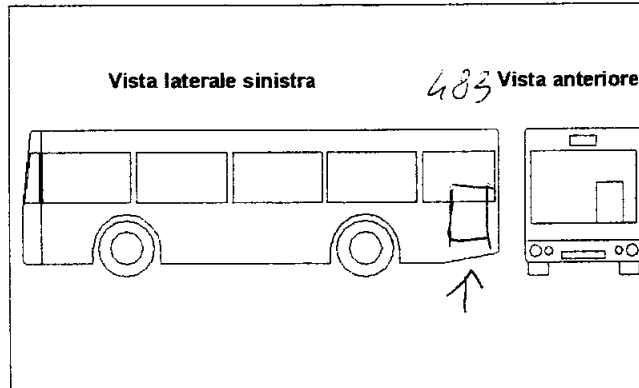
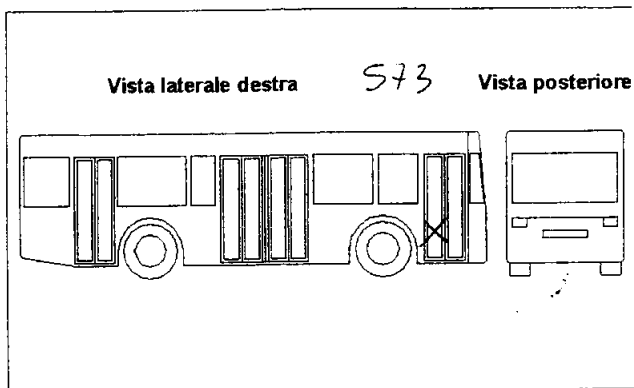
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 573 = FRANTUMAZIONE DEL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 483 = DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A FINE TURNO, NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS 573, IL VETRO DI UN'ANTA DELLA PORTA ANTERIORE SI FRANTUMAVA A SEGUITO DELL'URTO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE LATO SINISTRO APERTO DEL BUS N.483 FERMO PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA PORTA D'INGRESSO.

NON POTEVO ACCORGERMI DEL PORTELLONE APERTO DEL BUS 483 E NON E' DA ESCLUDERE CHE LO STESSO PORTELLONE SI SIA APERTO CONTESTUALMENTE AL MIO PASSAGGIO.

AL COLLEGA VASCO GIOVANNI SEGNALAVO L'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

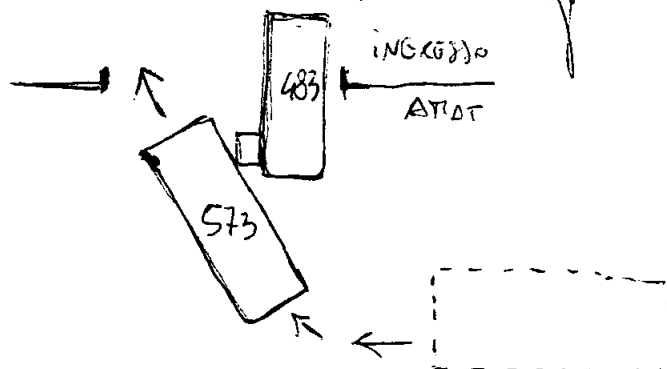
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 11/11/09

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		Codice	Ns. Riferimento		
			AMAT		001	3902,00/09		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.573		AMAT N.483		208 - NATIONALE SUISSE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		336/NS/09				10/11/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
19/11/2009	19/11/2009	TARANTO	ASS		A1	4	02/08/2011	

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' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:795,30

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

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