

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
314/NS/09	25/10/2009	24.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		572	DN 316 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
141031	FRACCASCIA	STEFANO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TALSANO	08-02-50	11-02-76	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAMELIE, 2 LAMA	D	TA5077461U	TARANTO	09/02/2000	04/02/2010
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. 570	DN 265 AZ	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

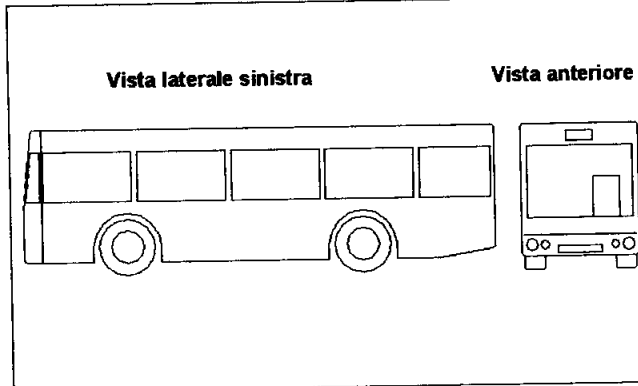
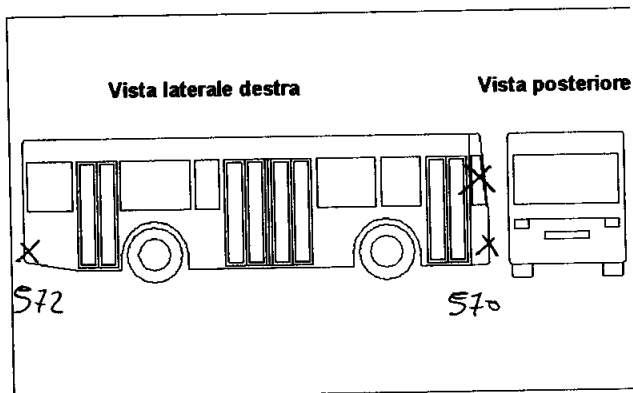
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS N.572 = NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.570 = L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (PARTE DI COLORE ROSSO) SI E' LESIONATO DI CIRCA VENTI CM. SI E' ROTTO ANCHE LO SPECCHIO DESTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL BUS N.572, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS N.570 FERMO IN SOSTA.
QUANDO PRENDEVO VISIONE DELL'IMPATTO MI ACCORGEVO DI AVER LESIONATO L'ANGOLARE ANTERIORE INFERIORE DESTRO (DI COLORE ROSSO) DI CIRCA VENTI CM E NOTAVO LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, SEMPRE DEL BUS 570, ROTTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

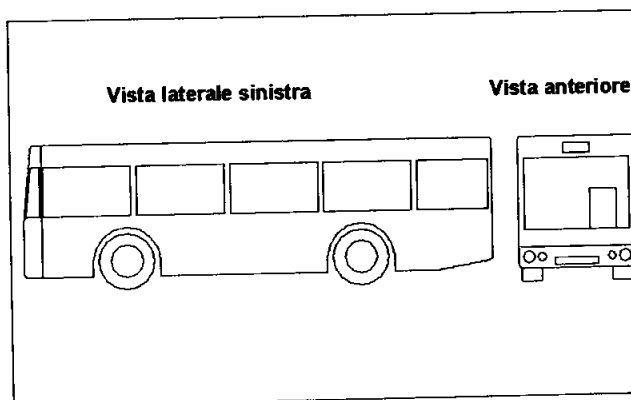
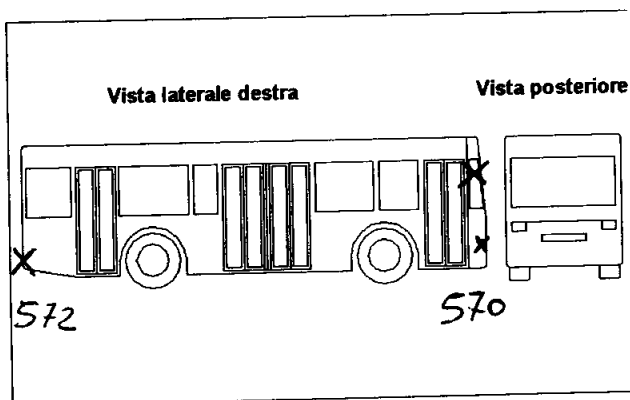
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

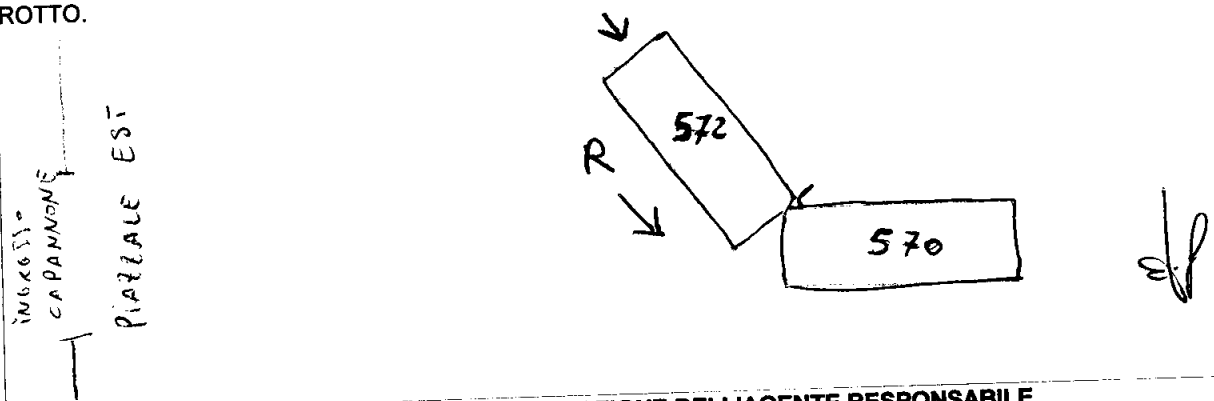
BUS N.572 = NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.570 = L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (PARTE DI COLORE ROSSO) SI E' LESIONATO DI CIRCA VENTI CM. SI E' ROTTO ANCHE LO SPECCHIO DESTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL BUS N.572, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS N.570 FERMO IN SOSTA. QUANDO PRENDEVO VISIONE DELL'IMPATTO MI ACCORGEVO DI AVER LESIONATO L'ANGOLARE ANTERIORE INFERIORE DESTRO (DI COLORE ROSSO) DI CIRCA VENTI CM E NOTAVO LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, SEMPRE DEL BUS 570, ROTTO.



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. 28/10/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 314/NS/09	DATA SINISTRO 25/10/2009	ORA 24.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA DEPOSITO AZIENDALE	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 572	TARGA AUTOBUS DN 316 AZ
MATR. AGENTE 141031	COGNOME FRACCASCIA	NOME STEFANO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA TALSANO	DATA DI NASCITA 08-02-50	DATA ASSUNZIONE 11-02-76	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74100			
DOMICILIO VIA CAMELIE, 2 LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5077461U	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 09/02/2000		SCADENZA PATENTE 04/02/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N. 570	TARGA DN 265 AZ	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

Taranto, li 28/10/09

Egr. Sig.

FRACCASCIA STEFANO
VIA CAMELIE, 2 LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 314/NS/09 del 25/10/2009

Il giorno 25/10/2009, il bus n° 572 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

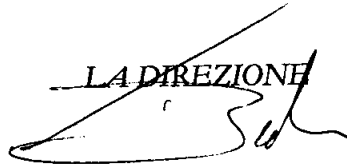
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

P.R.
Francesco Allen

LA DIREZIONE


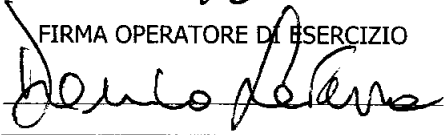
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 570 DATA 25/10/2009

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				
APP1A	TORRANO	505	ILVA	632	LATERZA			
1/2	CM	700	TAN	740	LATERZA	725	UMB.	P.L. / pro
1/2	TAN	750	CM	826	LATERZA	810	P.AM	P.L.
1/2	CM	840	TAN	922	LATERZA			
1/2	TAN	930	CM	1015	LATERZA			
1/2	CM	1020	TM	11:05	FANELLI L			
"	TM	11:10	CM	11:55	" "			
"	CM	12:00	TM	12:50	" "			
"	TM	12:50	CM	13:35	" "			
APP1A	CM	13:35	ILVA	14:20	" "			
1/2	TM	14:40	CM	15:25	" "			
"	CM	15:30	TM	16:05	" "			
1/2	TM	16:15	CM	17:00	" "			
1/2	CM	1700	TAN	1740	RUGGIERO			
1/2	TAN	1750	CM	1835	RUGGIERO			
1/2	CM	1840	TAN	1920	" "	1905	UMB.	P.L.
1/2	TAN	1930	CM	2010	" "	2010	BA	P.L.
1/2	CM	2020	TAN	2055	" "			
1/2	TAN	2110	CM	2145	" "	2140	BA	P.L.
1/2	CM	2200	TAN	2235	" "			
1/2	TAN	2250	CM	2325	" "			
DEP	/	/	/	2355	RUGGIERO			

2330

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>4:20</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>10:20</u>																																																																																																																							
LINEA <u>112</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																							
<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 <u>0330</u>		

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 572

DATA 25/10/2009

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				
1/2	CH	5.00	TAN	5.30	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	TAN	5.45	CH	6.15	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	CH	6.25	TAN	6.57	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	TAN	7.15	CH	7.47	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	CH	8.05	TAN	8.45	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	TAN	8.55	CH	9.39	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	CH	9.45	TAN	10.30	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	TAN	10.35	CH	11.20	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	CH	11.25	TAN	12.05	SFERZI			
1/2	TAN	12.15	CH	13.00	SFERZI	12.55	BATTI	Paul
✓ 1/2	CH	13.05	TAN	13.50	SFERZI			
1/2	TAN	13.55	CH	14.35	SFERZI			
✓ 1/2	CH	14.45	TAN	15.20	SFERZI			
1/2	TAN	15.35	CH	16.15	SFERZI			
1/2	CH	16.25	TAN	17.05	SFERZI			
✓ 1/2	TAN	17.15			SFERZI			
1/2	CH	18.05	TAN	18.53	CAZZATO ALESSANDRA	19.25	ALV	
1/2	TAN	18.55	CH	19.45	CAZZATO ALESSANDRA			
1/1	CH	19.55	TAN	20.29	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	TAN	20.35	CH	21.22	CAZZATO ALESSANDRA			
APPN	CH	21.35	ILVA	22.40	CAZZATO ALESSANDRA			
1/2	CH	23.30			CAZZATO ALESSANDRA			

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 4.40

ALLE ORE 11.25

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Assunta Cotto

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 14.25

ALLE ORE 18.05

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vincenzo Furt

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° 202

DALLE ORE 18.05

ALLE ORE 23.55

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Col Cotto

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

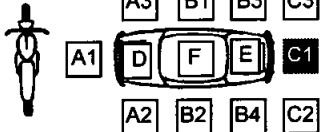
NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

LE SOSPENSIONI DEL BUS LASCIANO MOLTO A DESIDERARE !!! *Cotto*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore *1.30*

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° 3614,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.															
				Assicurato AMAT N.572		Controparte AMAT N.570		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE															
				Esercizio 2009		Numero sinistro 314/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 25/10/2009													
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si													
Data Incarico 03/11/2009		Data primo rilievo 03/11/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di												
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /													
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN316AZ		Telaio ZCM2404L090026812		1° Immatr. 20/10/09													
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 €															
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi									
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)									
Dall'analisi diretta del mezzo, non si rilevano danni nella parte posteriore dx dell'autobus, come anche indicato in denuncia.																							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore Totale tempi VE Ore							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale €							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,00		€		€		€		€		€		€							
Totale Imponibile		€		Nolo Dime a/o Varie		€		€		€		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€		€		€		€							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€		€		€		€							
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€		€		€		€							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€		€		€		€		€							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		€		Importo Concordato €		€		Importo Lesioni €		€		Fermo Tecnico Giorni							
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:																Data consegna 22/12/2009		Firma Professionista per. ipd. 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.: 3614,00/09
Compagnia: AMAT
Ispektorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 314/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 25/10/2009
Data Perizia: 03/11/2009

Assicurato: AMAT N.572
Veicolo: N.N.
Targa: DN316AZ
Controparte: AMAT N.570



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
314/NS/09	25/10/2009	24.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	572	DN 316 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
141031	FRACCASCIA	STEFANO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TALSANO	08-02-50	11-02-76	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAMELIE, 2 LAMA	D	TA5077461U	TARANTO	09/02/2000	04/02/2010
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. 570	DN 265 AZ	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

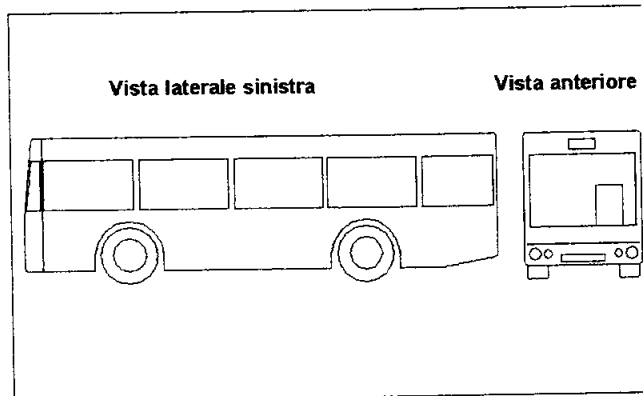
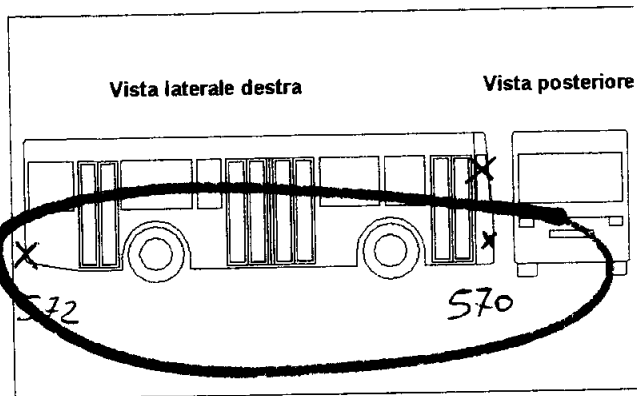
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

9011122

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

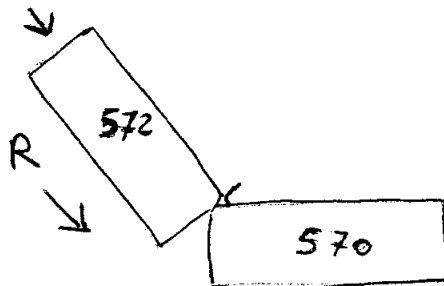
BUS N.572 = NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.570 = L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (PARTE DI COLORE ROSSO) SI E' LESIONATO DI CIRCA VENTI CM. SI E' ROTTO ANCHE LO SPECCHIO DESTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL BUS N.572, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS N.570 FERMO IN SOSTA.
QUANDO PRENDEVO VISIONE DELL'IMPATTO MI ACCORGEVO DI AVER LESIONATO L'ANGOLARE ANTERIORE INFERIORE DESTRO (DI COLORE ROSSO) DI CIRCA VENTI CM E NOTAVO LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, SEMPRE DEL BUS 570, ROTTO.



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, 28/10/09

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				3614,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.572		AMAT N.570		208 - NATIONALE SUISSE	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2009	314/NS/09				25/10/2009			
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		
03/11/2009	03/11/2009	TARANTO	ASS	A1	4	22/12/2009		

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

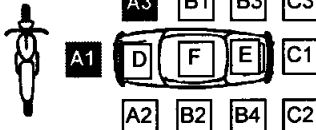
SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

 Taranto, li' 22/12/2009
 Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

per. ind. Ernesto Sion						Perizia N° 3615,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.						
INFORTUNISTICA STRADALE						Assicurato AMAT N.570		Controparte AMAT N.572		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE						
Via Emilia, 115						Esercizio Numero sinistro 2009 314/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 25/10/2009						
74100 - Taranto (Ta)						Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
P.IVA: 01739870739																
Tel.: TEL -FAX 0997366544																
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it																
Data Incarico 03/11/2009	Data primo rilievo 03/11/2009	Località TARANTO				C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa DN265AZ		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	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Fianchetto anteriore .Dx						S	2,5	S	1,0	S	3,5				451,00	
Cristallo retrovisore .Dx						S	0,3	S		S					85,00	
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il cristallo dello specchio retrovisore dx.																
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi	
Telefono:						2,8		1,0		3,5				€ 536,00		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,53	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,40	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,53	Totale tempi VE Ore		6,03		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 536,00		Imponibile		Iva		€ 107,20		Totale		€ 643,20	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	%	Materiale Consumo Ore 6,03 € / h	11,55	€ 69,65		€ 13,93		€ 83,58						
Totale Imponibile				€ 812,78		€		€		€						
Degrado	€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,83 € / h		20,66	€ 203,09		€ 40,62		€ 243,71						
Insufficienza Assicurativa %	€		Mano d'opera meccanica Ore € / h		20,66	€		€		€						
Totale (Imponibile)				€ 812,78		S.Rifiuti 0,50 % di		808,74		€ 4,04		€ 0,81		€ 4,85		
Totale (Iva Compresa)				€ 975,34		TOTALE STIMA		€ 812,78		€ 162,56		€ 975,34				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€												
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5				
TOTALE Indennizzo				€ 812,78		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]																
Genius Professional Ver: RELEASE:						Data consegna 22/12/2009		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.: 3615,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 314/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 25/10/2009
Data Perizia: 03/11/2009

Assicurato: AMAT N.570
Veicolo: N.N.
Targa: DN265AZ
Controparte: AMAT N.572



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
314/NS/09	25/10/2009	24.00	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
		572	DN 316 AZ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
141031	FRACCASCIA	STEFANO	Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TALSANO	08-02-50	11-02-76	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA CAMELIE, 2 LAMA	D	TA5077461U	TARANTO	09/02/2000
			SCADENZA PATENTE	
			04/02/2010	
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. 570	DN 265 AZ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DAL 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

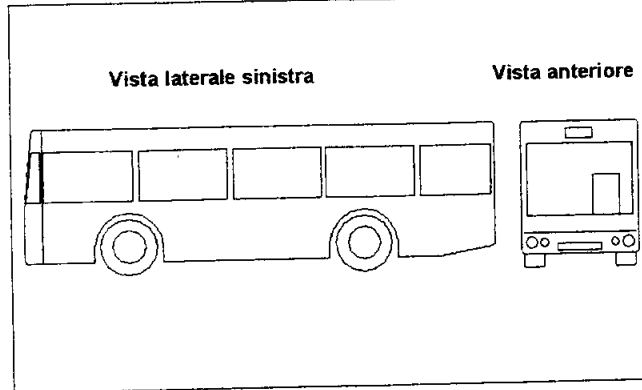
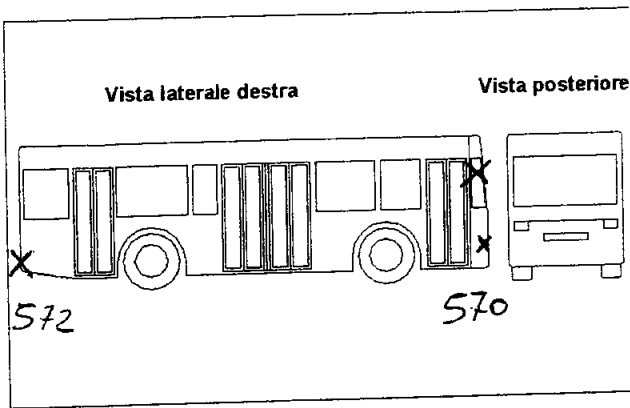
TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

90/2122



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

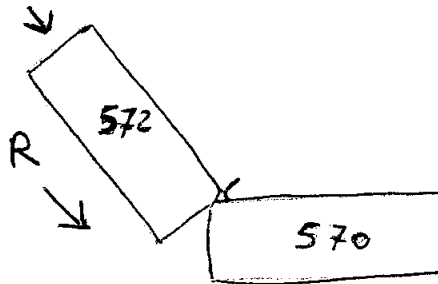
BUS N.572 = NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.570 = L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (PARTE DI COLORE ROSSO) SI E' LESIONATO DI CIRCA VENTI CM. SI E' ROTTO ANCHE LO SPECCHIO DESTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL BUS N.572, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS N.570 FERMO IN SOSTA. QUANDO PRENDEVO VISIONE DELL'IMPATTO MI ACCORGEVO DI AVER LESIONATO L'ANGOLARE ANTERIORE INFERIORE DESTRO (DI COLORE ROSSO) DI CIRCA VENTI CM E NOTAVO LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, SEMPRE DEL BUS 570, ROTTO.



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, 28/10/09

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				3615,00/09	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.570		AMAT N.572		208 - NATIONALE SUISSE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009		314/NS/09				25/10/2009	
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	
03/11/2009	03/11/2009	TARANTO	ASS	A1	4	22/12/2009	

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

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

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

Note:

Taranto, li' 22/12/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:975,34

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

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

Taranto, li 25/GENNAIO/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 20166 del 30/10/2009 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 572 coinvolto nel sinistro 314/NS/09 del 25/10/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 3 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

shko
25 GEN. 2010

[Signature]
Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

