

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, 09/09/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/09/2009 A POL. RCV N. 25440090
AMAT SPA (CX238XG) / FERRIGNI (BL491KP)
NS. RIF. 257/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: 5

RAFFORTO TX

09 SET. 2009 17:30

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	09 SET. 17:28	02'14	TX	05	OK

RAFFORTO TX

09 SET. 2009 17:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 SET. 17:25	01'23	TX	05	OK

25440090

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
257/NS/09	04/09/2009	16.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA P. AMEDEO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	534	CX 238 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
151600	LENTINI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-06-69	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GENOVA N. 46	D	TA5124467N	TARANTO	28/02/2002	31/01/2012
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
DAEWOO		BL 491 KP	FERRIGNI DOMENICO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			UGF ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

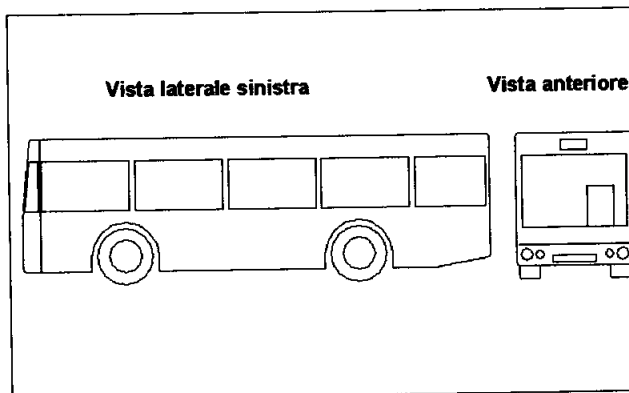
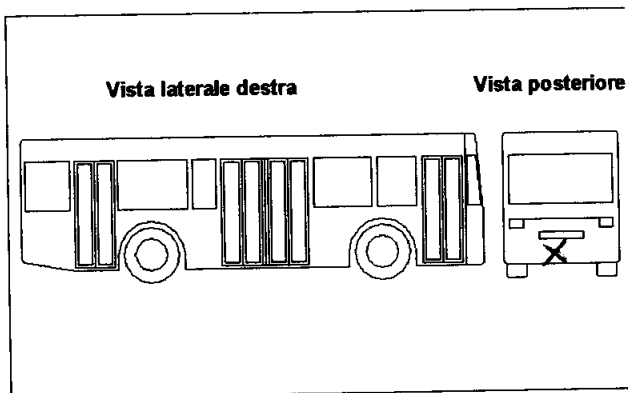
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

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

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA CONTROPARTE EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA CRISPI, PER MERA DISTRAZIONE, ANZICHE' SVOLTARE A DESTRA COME PREVEDE IL PERCORSO DELLA LINEA 8, HO PROSEGUITO DITTO PER UN BREVE TRATTO.
POICHE' A QUELL'ORA C'ERA POCHISSIMO TRAFFICO DECIDEVO DI FARE RETROMARCIA PER RIMETTERMI IN LINEA, CON L'AIUTO DI DUE UTENTI A BORDO DEL BUS.
NONOSTANTE LA PRUDENTE MANOVRA DI RETROMARCIA DA ME ESEGUITA, DOPO ESSERE STATO SORPASSATO DA DUE AUTOVETTURE, A CAUSA DELLE URLA DI UNO DEI DUE UTENTI AFFACCIATO A UN FINESTRINO, CHE ANZICHE' DARMI PRECISE INDICAZIONI MI HA CONFUSO LE IDEE, NON RIUSCIVO AD ACCORGERMI DELLA CIRCOSTANZA SECONDO CUI, NEL FRATTEMPO, STAVA SOPRAGGIUNGENDO UNA DAEWOO.
IL CONDUCENTE DI TALE DAEWOO, DI COLORE GRIGIO CHIARO, SCENDEVA DALL'AUTOVETTURA E SI AVVICINAVA AL SOTTOSCRITTO SOSTENENDO DI ESSERE STATO URTATO ALLA PARTE ANTERIORE ED EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO.
PRECISO DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DELL'URTO E SE CIO' SIA ACCADUTO DEVE ESSERE STATO SICURAMENTE DI LIEVISSIMA ENTITA' CONSIDERATO CHE IL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS NON PRESENTAVA DANNI NELLA PARTE CENTRALE INTERESSATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

20, 07/09/09

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 257/NS/09	DATA SINISTRO 04/09/2009	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 151600	COGNOME LENTINI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-06-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GENOVA N. 46	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5124467N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/02/2002
			SCADENZA PATENTE 31/01/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA DAEWOO	MODELLO	TARGA BL 491 KP	PROPRIETARIO FERRIGNI DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

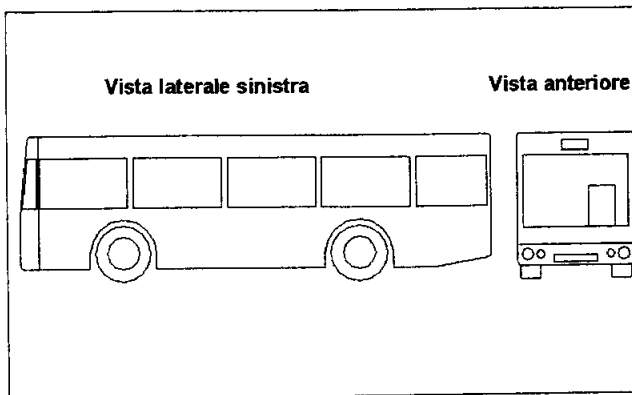
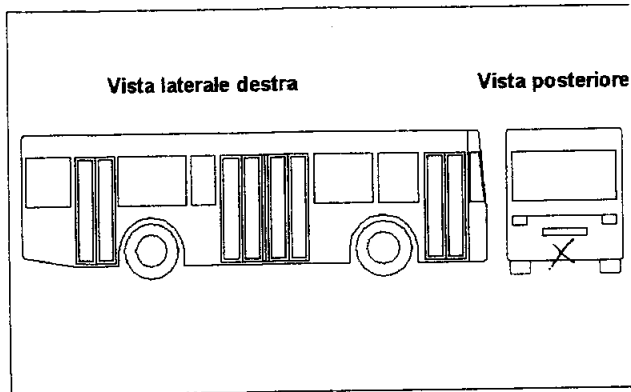
TESTIMONI

**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO**

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA CONTROPARTE EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA CRISPI, PER MERA DISTRAZIONE, ANZICHÉ SVOLTARE A DESTRA COME PREVEDE IL PERCORSO DELLA LINEA 8, HO PROSEGUITO Dritto per un breve tratto.

POICHÉ A QUELL'ORA C'ERA POCCHISSIMO TRAFFICO DECIDEVO DI FARE RETROMARCIA PER RIMETTERMI IN LINEA, CON L'AIUTO DI DUE UTENTI A BORDO DEL BUS.

NONOSTANTE LA PRUDENTE MANOVRA DI RETROMARCIA DA ME ESEGUITA, DOPO ESSERE STATO SORPASSATO DA DUE AUTOVETTURE, A CAUSA DELLE URLA DI UNO DEI DUE UTENTI AFFACCIATO A UN FINESTRINO, CHE ANZICHÉ DARMI PRECISE INDICAZIONI MI HA CONFUSO LE IDEE, NON RIUSCIVO AD ACCORGERMI DELLA CIRCOSTANZA SECONDO CUI, NEL FRATTEMPO, STAVA SOPRAGGIUNGENDO UNA DAEWOO.

IL CONDUCENTE DI TALE DAEWOO, DI COLORE GRIGIO CHIARO, SCENDEVA DALL'AUTOVETTURA E SI AVVICINAVA AL SOTTOSCRITTO SOSTENENDO DI ESSERE STATO URTATO ALLA PARTE ANTERIORE ED EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO.

PRECISO DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DELL'URTO E SE CIO' SIA ACCADUTO DEVE ESSERE STATO SICURAMENTE DI LIEVISSIMA ENTITÀ' CONSIDERATO CHE IL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS NON PRESENTAVA DANNI NELLA PARTE CENTRALE INTERESSATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

14.07.09/09

pagina

2



CRISPI

VIA

REGINA ELLEN

VIA

257/NS/09

C. I. S. s.r.l.
CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE

Via Pio XII, 102/106
Tel. 099 7351430 -- Fax 099 7351655
74121 TARANTO
P. IVA 02565450737
www.cis.taranto
cissrl@cis.taranto.it

Spett.le
UGF ASS.NI S.P.A.
VIA STALINGRADO, 45
40128 BOLOGNA

p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI
VIA XXV APRILE, 2.
20097 SAN DONATO MILANESE
MILANO

Raccomandata A.R.
Taranto, lì 08 Settembre 2009

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

In nome e per conto del Sig. Ferrigni Domenico (C.F. FRRDNC42P25L049Z), che sottoscrive la presente per ratifica, il quale elegge domicilio presso questo studio ai sensi dell'art. 47 c.c. anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., proprietario del veicolo DAEWOO targato BL491KP, con Voi assicurato, con polizza 30261/30/45984187, chiediamo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 04/09/2009 alle ore 16,00 circa, in Taranto, alla via P. Amedeo.

In detta data, il nostro cliente era alla guida della propria autovettura DAEWOO targata BL491KP e percorreva via P. Amedeo; giunto all'altezza tra via Crispi e via R. Elena, veniva attinto dall'autobus n°534 targato CX238XG, assicurato con la spett.le NATIONALE SUISSE, intestato all'A.M.A.T. e condotto dal sig. Lentini Giuseppe, il quale effettuava un'azzardata manovra di retromarcia.

A seguito del violento urto, l'auto del sig. Ferrigni Domenico subiva ingenti danni.

Vi invitiamo a procedere all'accertamento e alla quantificazione del danno precisando che il veicolo danneggiato sarà a disposizione, presso il nostro studio, per otto giorni non festivi a far data dal ricevimento della presente, dalle ore 09,30 alle ore 12,00 e dalle ore 17,00 alle ore 19,00, previo appuntamento al n. 0997351430.

Vi preavvisiamo che, in assenza di riscontro nei termini di legge, ci vedremo costretti a far tutelare gli interessi del nostro assistito nelle sedi competenti.

La presente è inoltrata ai sensi e per gli effetti dell'art. 149 comma 3 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n° 209.

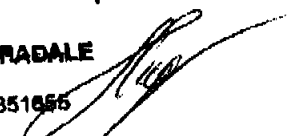
Distinti saluti.

Per approvazione e ratifica



All.: copia mod. constat.

C. I. S. s.r.l.
CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE
Via Pio XII, 102/106
Tel. 099 7351430 - Fax 099 7351655
74100 TARANTO
P.IVA 02565450737



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D. L. n. 857 del 1978
convertito legge n. 39 del 1977)
Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti
di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1978 convertito legge n. 39 del 1977.

Non costituisce riconoscimento di responsabilità, ma un rilevamento
delle identità delle persone e dei fatti per una più rapida definizione.

1. data incidente 04/09/09		ora 16,00		2. luogo (cassina, provincia, località) TARANIO VIA P. AMEDEO VIA R. ELENA		3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *	
4. danni materiali ad altri veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		5. testimoni: nome, cognome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) SI CON RUGGERA DI CHIARE GLI ESTREMI COMPATTI					
veicolo A				veicolo B			
6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) FERRIGNI Nome DOMENICO Indirizzo (via e numero) VIA PUPINO, 8 Comune (e sigla della Prov.) TARANTO N. telefono Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐				6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) A.M.A.T. Nome Indirizzo (via e numero) VIA CRISTOF. CSE Comune (e sigla della Prov.) TARANTO N. telefono Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐			
7. veicolo AUTOVETURA Marca e tipo DAEWOO N. di targa o di telaio BL 494 KP				7. veicolo AUTOBUS Marca e tipo N° 534 LINEA 8 N. di targa o di telaio EX 238 XG			
8. compagnia d'assicurazione UGE N. di polizza 30861/30/45926/187 Agenzia N. della Carta verde (per gli stranieri) (sigla del paese) (numero) Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al 14/08/2010 Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐				8. compagnia d'assicurazione NATIONAL SWISS N. di polizza Agenzia N. della Carta verde (per gli stranieri) (sigla del paese) (numero) Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al 31/03/2010 Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐			
9. conducente (Controll. la propria patente) Cognome (stampatello) FERRIGNI Nome DOMENICO Indirizzo VIA PUPINO, 8 Patente n. 151021 Categ. (A, B, ...) B rilasciato da Patente valevole fino al 26/05/2010				9. conducente (Controll. la propria patente) Cognome (stampatello) LENTINI Nome GIUSEPPE Indirizzo Patente n. Categ. (A, B, ...) rilasciato da Patente valevole fino al			
10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale				10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale			
11. danni materiali visibili Part. Anter.				11. danni materiali visibili Part. Posteriori			
14. osservazioni				14. osservazioni			
15. firme dei due conducenti A. Ferrigni B. Lentini				15. firme dei due conducenti A. Ferrigni B. Lentini			

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta | 2 |
| 3 | si accingeva a sostare | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da luogo privato, da una strada ad uso privato | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada ad uso privato | 5 |
| 6 | si inseriva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava un veicolo che procedeva nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | incedeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza | 17 |

Indicare il numero totale delle caselle segnate con la croce

13. grafico dell'incidente

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A o B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

PERCORREVO VIA P. AMEDEO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE TRA VIA CRISTOF. VIA R. ELENA, IMPROVVISAMENTE L'AUTISTA DELL'AUTOBUS EFFETTUAVA UNA ACCORDATA MANOVRA DI RETROCESSIONE DANNEGGIANDO LA PARTE ANTERIORE DELLA MIA AUTO

10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

Part. Posteriori

15. firme dei due conducenti

A. Ferrigni B. Lentini

14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a targa, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a targa le dichiarazioni dell'Assicurato

Taranto, li 07/09/09

Egr. Sig.

LENTINI GIUSEPPE
VIA GENOVA N. 46
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 257/NS/09 del 04/09/2009

Il giorno 04/09/2009, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

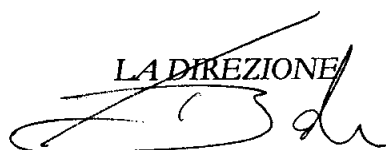
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

LA DIREZIONE


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 04-09-09

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				
8	CEP	11:00	PM	12:25	Domenico Sibona			
8	PM	13:10	CEP	16:15	" "			
8	CEP	17:35	PM	19:20	" "			
8	PM	19:35	CEP	22:20	" "	7.45	A.M.E.	
8	CEP	23:10	PM	23:35	" "	9.05	LIG.	
8	PM	23:45	CEP	10:50	Domenico Sibona			
8	CEP	10:50	P.M.	11:47	LENTINI GIUSEPPE			
8	P.M.	11:55	CEP	12:51	LENTINI GIUSEPPE			
8	CEP	13:00	P.M.	13:48	LENTINI GIUSEPPE			
8	P.M.	14:05	CEP	14:50	LENTINI GIUSEPPE			
8	CEP	15:25	P.M.	16:33	LENTINI GIUSEPPE			
8	P.M.	16:36	CEP	17:26	LENTINI GIUSEPPE	17.00	JAP	
8	CEP	17:26	PM	18:22	DI GIOIA			
8	PM	18:30	CEP	19:20	DI GIOIA			
8	CEP	19:25	PM	20:15	DI GIOIA			
8	PM	20:30	CEP	21:19	DI GIOIA			
8	CEP	21:25	PM	22:10	DI GIOIA			
8	PM	22:30	CEP	23:35	<i>[Signature]</i>			
				23:45	<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	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>11.00</u>	DALLE ORE <u>10.50</u>	DALLE ORE <u>17.25</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10.50</u>	ALLE ORE <u>17.25</u>	ALLE ORE <u>23.55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Stefano Lomanno</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Giuseppe Lomanno</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>D. Zallo</i>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<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 _____ :

ALLE ORE 16.00 CIRCA SI È VERIFICATO UN SINISTRO TRA IL BUS DA NE
 GUIDATO ED UNA AUTOVETTURA. PRECISARE DEGLI LA DINAMICA CON
 I RELATIVI DATI ALL'UFFICIO SINISTRI. A BORDO DEL BUS DANCA IL
 MODULO DI DENUNCIA DEL SINISTRO. *Giuseppe Lomanno*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 1.30

257/NS/09

C. I. S. s.r.l.**CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE**

Via Pio XII, 102/106

Tel. 099 7351430 -- Fax 099 7351655

74121 TARANTO

P. IVA 02565450737

www.cis.taranto

cissrl@cis.taranto.it

16539
 Prot. N. 08 SET. 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 TRAFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le

UGF ASS.NI S.P.A.

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA

p.c.

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI

VIA XXV APRILE, 2

20097 SAN DONATO MILANESE

MILANO

Raccomandata A.R.

Taranto, li 08 Settembre 2009

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

In nome e per conto del Sig. Ferrigni Domenico (C.F. FRRDNC42P25L049Z), che sottoscrive la presente per ratifica, il quale elegge domicilio presso questo studio ai sensi dell'art. 47 c.c. anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., proprietario del veicolo **DAEWOO** targato **BL491KP**, con Voi assicurato, con polizza **30261/30/45984187**, chiediamo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 04/09/2009 alle ore 16,00 circa, in Taranto, alla via P. Amedeo.

In detta data, il nostro cliente era alla guida della propria autovettura **DAEWOO** targata **BL491KP** e percorreva via P. Amedeo; giunto all'altezza tra via Crispi e via R. Elena, veniva attinto dall'autobus n°534 targato **CX238XG**, assicurato con la spett.le **NATIONALE SUISSE**, intestato all'A.M.A.T. e condotto dal sig. Lentini Giuseppe, il quale effettuava un'azzardata manovra di retromarcia.

A seguito del violento urto, l'auto del sig. Ferrigni Domenico subiva ingenti danni.

Vi invitiamo a procedere all'accertamento e alla quantificazione del danno precisando che il veicolo danneggiato sarà a disposizione, presso il nostro studio, per otto giorni non festivi a far data dal ricevimento della presente, dalle ore 09,30 alle ore 12,00 e dalle ore 17,00 alle ore 19,00, previo appuntamento al n. 0997351430.

Vi preavvisiamo che, in assenza di riscontro nei termini di legge, ci vedremo costretti a far tutelare gli interessi del nostro assistito nelle sedi competenti.

La presente è inoltrata ai sensi e per gli effetti dell'art. 149 comma 3 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n° 209.

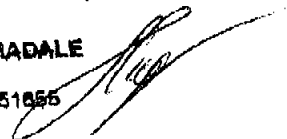
Distinti saluti.

Per approvazione e ratifica



All.: copia mod. constat.

C. I. S. s.r.l.
CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE
 Via Pio XII, 102/106
 Tel. 099 7351430 - Fax 099 7351655
 74100 TARANTO
 P. IVA 02565450737



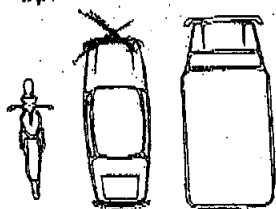
Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Non costituisce riconoscimento di responsabilità, ma un rilevamento della identità delle persone e dei fatti per una più rapida definizione.

(art. 5 D. L. n. 857 del 1976
convertito legge n. 39 del 1977)
Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977.

1. data incidente 04/09/09 16:00		2. luogo (comune, provincia, località) TARANTO VIA P. AMEDEO VIA R. ELENA		3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐	
4. danni materiali ad altri veicoli oltre A o B no ☒ si ☐		5. testimoni: nome, cognome, indirizzo, telefono (specificare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) SI CON RISERVA DI CITTADINE GLI ESTREMI COMPLETI			
6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) FERRIGNI Nome DOMENICO Indirizzo (via e numero) VIA RUFINO, 8 Comune (o sigla della Prov.) TARANTO N. telefono Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐		12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione 1 in sosta 2 ripartiva dopo una sosta 3 si accingeva a sostare 4 usciva da un parcheggio, da luogo privato, da una strada ad uso privato 5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada ad uso privato 6 si inseriva in una piazza a senso rotatorio 7 circolava su una piazza a senso rotatorio 8 tamponava un veicolo che procedeva nello stesso senso e nella stessa fila 9 procedeva nello stesso senso ma in una fila diversa 10 cambiava fila 11 sorpassava 12 girava a destra 13 girava a sinistra 14 retrocedeva 15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 16 proveniva da destra 17 non aveva osservato il segnale di precedenza		veicolo B 6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) A.M.A.T. Nome Indirizzo (via e numero) VIA CRISTO, 65F Comune (o sigla della Prov.) TARANTO N. telefono Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐	
7. veicolo AUTOMOTORE DAE WOO Marca e tipo. N. di targa o di telaio BL 494 KP		7. veicolo AUTOBUS Marca e tipo N.534 LINEA 8 N. di targa o di telaio EX 238 XG		8. compagnia d'assicurazione N. di polizza 30261/30/45924/187 Agenzia N. della Carta verde (per gli stranieri) (sigla del paese) (numero) Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al 14/09/2010 Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐	
8. compagnia d'assicurazione UGE N. di polizza 30261/30/45924/187 Agenzia N. della Carta verde (per gli stranieri) (sigla del paese) (numero) Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al 14/09/2010 Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐		9. conducente (Controll. la propria patente) Cognome (stampatello) FERRIGNI Nome DOMENICO Indirizzo VIA RUFINO, 8 Patente n. 151021 Categ. (A, B, ...) B rilasciato da Patente valevole fino al 26/09/2010		9. conducente (Controll. la propria patente) Cognome (stampatello) LENTINI Nome GIUSEPPE Indirizzo Patente n. Categ. (A, B, ...) rilasciata da Patente valevole fino al	

10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

Part. Anter.

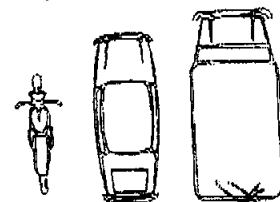
14. osservazioni

13. grafico dell'incidente

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

PERCORRO VIA P. AMEDEO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE TRA VIA CRISTO E VIA R. ELENA, IMPROVVISAMENTE L'AUTOBUS EFFETTUAVA UNA ACCORDATA MANOVRA DI RETROCESSIONE DANNEGGIANDO LA PARTE ANTERIORE DEL MIO AVE.

10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

Part. Posterior

15. firme dei due conducenti

A. Ferrigni B. Lentini

14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo del danneggiato.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

Prot. n° 18425 /UE

Taranto li 07 OTT. 2009

All'Agente
LENTINI Giuseppe
Via Genova, 46
74121 - TARANTO

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D.
08/01/1931, n° 148 - all. A).**

L'AMAT - S.p.A.:

- a) vista la contestazione prot. n° 17076/UE del 16/09/2009, elevata nei confronti della S.V. a seguito delle mancanze commesse il giorno **04/09/2009**;
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai seguenti punti dell'art. 42 del R.D. n° 148/1931 - all. A):
 - 1: mancata diligenza nel proprio ufficio con danno all'esercizio;
 - 10: negligenza che ha apportato danni agli interessi aziendali;
 - 16: per mancanze da cui è derivata irregolarità nell'esercizio;
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 23/09/2009, assunte al protocollo aziendale n° 17518;
- d) considerato che rispetto alle giustificazioni prodotte si osserva quanto segue:
 - la distrazione durante la guida di un autobus in servizio pubblico di linea, che ella ha dichiarato essere la causa dell'evento dannoso, riveste estrema gravità e l'invocata "buona fede" non ne riduce la portata ;
 - l'improvvida e mal condotta manovra di retromarcia con il bus guidato dalla S.V. ha rischiato di provocare danni molto gravi a cose e persone;
 - resta pienamente confermata la negligenza in capo alla S.V. che ha arrecato danni agli interessi aziendali.
- e) Ritenute, pertanto, non accoglibili le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 23/09/2009;
- f) considerata la gravità delle mancanze commesse il giorno **04 settembre 2009**;
- g) visto il R.D. 08/01/1931, n° 148 - all. A), art. 42 punti 1); 10); 16);

COMMINA

alla S.V. il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per la durata di giorni 1 (uno)**, da scontarsi in data: **26 Ottobre 2009**.

Nel merito si precisa quanto segue:

- 1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;
- 2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento;
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative per la sua materiale applicazione;
- 4) il giorno indicato nel presente provvedimento sarà considerato a tutti gli effetti giorno di "**sospensione dal servizio**" anche se, per lo stesso giorno, dovessero sovrapporsi eventi di malattia documentati da certificazione medica che, pertanto, limitatamente a tale giornata non sarà considerata utile.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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° 3198,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.534				Controparte FERRIGNI DOMENICO		Impresa di controparte UGF			
Esercizio 2009		Numero sinistro 257/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 04/09/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 15/09/2009		Data primo rilievo 15/09/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 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 491EU109/3P						Targa CX238XG		Telaio ZGA482M0006005563	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		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.	
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	
Paraurti posteriore				L 0,5		L 0,5		L 0,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 0,5	
Telefono:				LA 0,5		VE operativo 0,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 1,74		Totale tempi VE Ore 2,24	
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 2,24 €/h 11,55		€ 25,87		€ 5,17	
Totale Imponibile € 93,27		€		€		€		€	
Degrado €		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 €/h 20,66		€ 66,94		€ 13,39	
Insufficienza Assicurativa % €		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 93,27		€		S.Rifiuti 0,50 % di 92,81		€ 0,46		€ 0,09	
Totale (Iva Compresa) € 111,92		€		TOTALE STIMA		€ 93,27		€ 18,65	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €		€		Fermo Tecnico Giorni 0,5		€		€	
TOTALE Indennizzo € 93,27		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 08/10/2009		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.: 3198.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **257/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.534**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX238XG**
Controparte: **FERRIGNI DOMENICO**

Data Sinistro: **04/09/2009**

Data Perizia: **15/09/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 257/NS/09	DATA SINISTRO 04/09/2009	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG
MATR. AGENTE 151600	COGNOME LENTINI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-06-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GENOVA N. 46		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5124467N
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/02/2002
		SCADENZA PATENTE 31/01/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA DAEWOO	MODELLO	TARGA BL 491 KP	PROPRIETARIO FERRIGNI DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

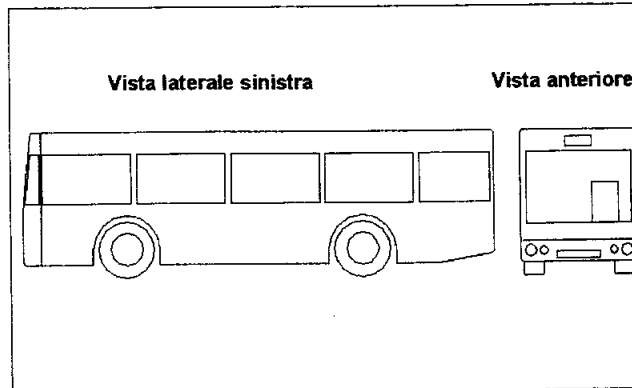
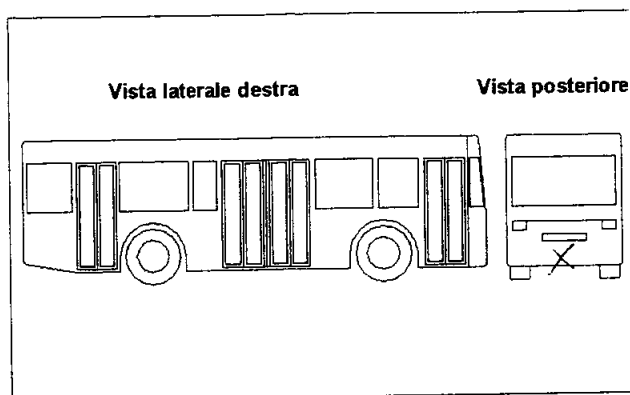
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA CONTROPARTE EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA CRISPI, PER MERA DISTRAZIONE, ANZICHÉ SVOLTARE A DESTRA COME PREVEDE IL PERCORSO DELLA LINEA 8, HO PROSEGUITO Dritto per un breve tratto.

POICHÉ A QUELL'ORA C'ERA POCHISSIMO TRAFFICO DECIDEVO DI FARE RETROMARCIA PER RIMETTERMI IN LINEA, CON L'AIUTO DI DUE UTENTI A BORDO DEL BUS.

NONOSTANTE LA PRUDENTE MANOVRA DI RETROMARCIA DA ME ESEGUITA, DOPO ESSERE STATO SORPASSATO DA DUE AUTOVETTURE, A CAUSA DELLE URLA DI UNO DEI DUE UTENTI AFFACCIATO A UN FINESTRINO, CHE ANZICHÉ DARMI PRECISE INDICAZIONI MI HA CONFUSO LE IDEE, NON RIUSCIVO AD ACCORGERMI DELLA CIRCOSTANZA SECONDO CUI, NEL FRATTEMPO, STAVA SOPRAGGIUNGENDO UNA DAEWOO.

IL CONDUCENTE DI TALE DAEWOO, DI COLORE GRIGIO CHIARO, SCENDEVA DALL'AUTOVETTURA E SI AVVICINAVA AL SOTTOSCRITTO SOSTENENDO DI ESSERE STATO URTATO ALLA PARTE ANTERIORE ED EVIDENZIAVA UN'AMMACCATURA SUL COFANO.

PRECISO DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DELL'URTO E SE CIO' SIA ACCADUTO DEVE ESSERE STATO SICURAMENTE DI LIEVISSIMA ENTITA' CONSIDERATO CHE IL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS NON PRESENTAVA DANNI NELLA PARTE CENTRALE INTERESSATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

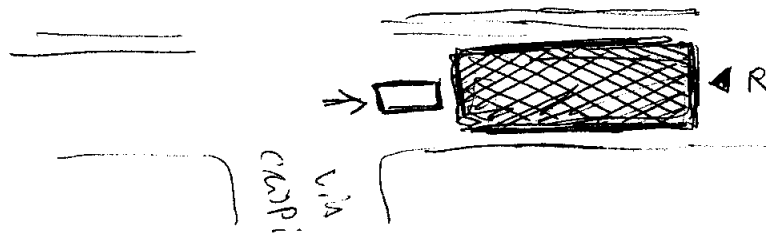
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 07/09/09

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			3198,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.534		FERRIGNI DOMENICO	UGF
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009	257/NS/09				04/09/2009	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
			/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto
15/09/2009	15/09/2009	TARANTO	ASS		A1	4
					Data Restituzione	
					08/10/2009	

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' 08/10/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:111,92

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

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

Prot. 19263/UAG

19 OTT. 2009
Taranto, li _____

Egr. Sig.

LENTINI GIUSEPPE
VIA GENOVA N. 46
74100 TARANTO

RACCOMANDA A.R.

Oggetto: Sinistro n° 257/NS/09 del 04/09/2009

Il giorno 04/09/2009, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 143,27, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 107,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 EX W840251 - St. 4 - Ed. 07/05



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

257/15/09 (*)

Avviso di ricevimento

Indirizzo a cui

l'indirizzo

Assunto

È

13224057156 8

Numero

Data di spedizione

Da ufficio postale di

Destinatario

LENTINI GIUSEPPE

Via

GENOVA, 46

C.A.P.

74100

Prov. di

TARANTO



> Russo Maria

23/12/16 ay

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la consegna del plico
solo se il plico è consegnato entro il termine
di validità indicato sul plico.