

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, 03/03/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/02/2010 A POL. RCV N.25440100
AMAT SPA (CA356RJ) / COMUNE DI TA (Semaforo) + Urbano A.
NS. RIF. 044/NS/10

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

03 MAR. 2010 12:16

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 MAR. 12:15	00'44	TX	03	OK

25440100

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/NS/10	DATA SINISTRO 24/02/2010	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA DEL LAVORO		ANGOLO VIA DE GASPERI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCCOP		N° SOCIALE 483	TARGA AUTOBUS CA 356 RJ	
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MALTA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/11/98
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SEMAFORO DANNEGGIATO				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
URBANO ANTONIO (099/4004022)			Residente a Taranto in Via Bruno Buozzi n.12 pal. A	

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	

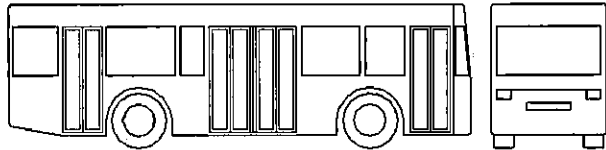
sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

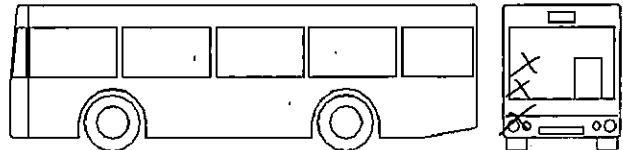
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 24-02-2010 MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 11 CON DIREZIONE DI MARCIA P.M. PAOLO VI. ALLE ORE 23.00 ARRIVATO IN VIA DEL LAVORO UN VIAGGIATORE SI METTEVA AD URLARE E RECLAMAVA DI VOLER SCENDERE SENZA CHE AVESSSE PRECEDENTEMENTE PRENOTATO LA DISCESA, E CON FARE MINACCIOSO VENIVA VERSO LA PARTE ANTERIORE DEL BUS. MENTRE VOLTAVO IL CAPO PER ASSICURARMI DELLE REALI INTENZIONI DI CODESTO VIAGGIATORE, MI DISTRAEVA E PERDEVO IL CONTROLLO DEL MEZZO ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN IMPIANTO SEMAFORICO POSTO IN ROTATORIA TRA VIA DEL LAVORO E VIA A. DE GASPERI.

MENTRE MI FERMAVO PER ASSICURARMI QUANTO SUCCESSO, IL VIAGGIATORE APRIVA LA LEVA DI SBLOCCO DELLA PORTA CENTRALE E SI DAVA ALLA FUGA.

UN ALTRO VIAGGIATORE NEL FRATTEMPO MI RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE AL GINOCCHIO PERCHE' AVEVA URTATO AD UN SOSTEGNO.

DEL FATTO AVVERTIVO PRONTAMENTE LA CENTRALE E MI ASSICURAVO CHE ALTRI PASSEGGERI NON AVESSERO SUBITO DANNI.

IL BUS RIPORTAVA LA ROTTURA DEL PARABREZZA ANTERIORE E DEL PARAURTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/03/2010

Il Conducente

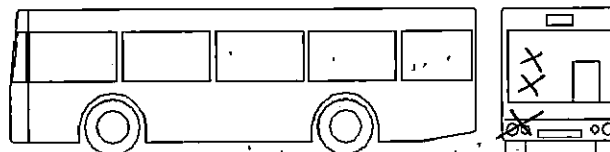
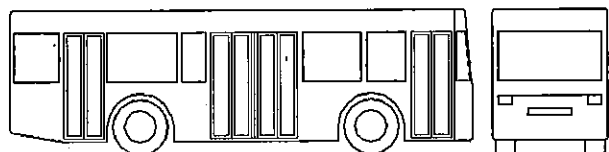
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 24-02-2010 MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 11 CON DIREZIONE DI MARCIA P.M. PAOLO VI. ALLE ORE 23.00 ARRIVATO IN VIA DEL LAVORO UN VIAGGIATORE SI METTEVA AD URLARE E RECLAMAVA DI VOLER SCENDERE SENZA CHE AVESSE PRECEDENTEMENTE PRENOTATO LA DISCESA, E CON FARE MINACCIOSO VENIVA VERSO LA PARTE ANTERIORE DEL BUS. MENTRE VOLTAVO IL CAPO PER ASSICURARMI DELLE REALI INTENZIONI DI CODESTO VIAGGIATORE, MI DISTRAEVA E PERDEVO IL CONTROLLO DEL MEZZO ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN IMPIANTO SEMAFORICO POSTO IN ROTATORIA TRA VIA DEL LAVORO E VIA A. DE GASPERI.

MENTRE MI FERMAVO PER ASSICURARMI QUANTO SUCCESSO, IL VIAGGIATORE APRIVA LA LEVA DI SBLOCCO DELLA PORTA CENTRALE E SI DAVA ALLA FUGA.

UN ALTRO VIAGGIATORE NEL FRATTEMPO MI RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE AL GINOCCHIO PERCHE ' AVEVA URTATO AD UN SOSTEGNO.

DEL FATTO AVVERTIVO PRONTAMENTE LA CENTRALE E MI ASSICURAVO CHE ALTRI PASSEGGERI NON AVESSERO SUBITO DANNI.

IL BUS RIPORTAVA LA ROTTURA DEL PARABREZZA ANTERIORE E DEL PARAURTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

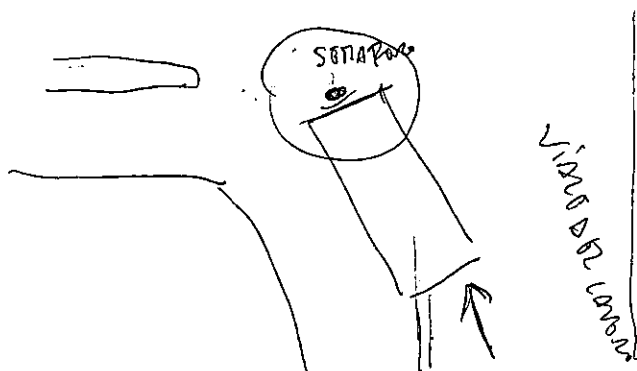
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 01/03/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/NS/10	DATA SINISTRO 24/02/2010	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA DEL LAVORO		ANGOLO VIA DE GASPERI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCCOP		N° SOCIALE 483	TARGA AUTOBUS CA 356 RJ	
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MALTA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/11/98
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO SEMAFORO DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO URBANO ANTONIO (099/4004022)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Bruno Buozzi n.12 pal. A		

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

Sinistro Passivo

IN DATA 24-02-2010 MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 11 CON DIREZIONE DI MARCIA P.M. PAOLO VI. ALLE ORE 23.00 ARRIVATO IN VIA DEL LAVORO UN VIAGGIATORE SI METTEVA AD URLARE E RECLAMAVA DI VOLER SCENDERE SENZA CHE AVESSSE PRECEDENTEMENTE PRENOTATO LA DISCESA, E CON FARE MINACCIOSO VENIVA VERSO LA PARTE ANTERIORE DEL BUS. MENTRE VOLTAVO IL CAPO PER ASSICURARMI DELLE REALI INTENZIONI DI CODESTO VIAGGIATORE, MI DISTRAEVA E PER DEVO IL CONTROLLO DEL MEZZO ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN IMPIANTO SEMAFORICO POSTO IN ROTATORIA TRA VIA DEL LAVORO E VIA A. DE GASPERI. MENTRE MI FERMAVO PER ASSICURARMI QUANTO SUCCESSO, IL VIAGGIATORE APRIVA LA LEVA DI SBLOCCO DELLA PORTA CENTRALE E SI DAVA ALLA FUGA. UN ALTRO VIAGGIATORE NEL FRATTEMPO MI RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE AL GINOCCHIO PERCHE ' AVEVA URTATO AD UN SOSTEGNO. DEL FATTO AVVERTIVO PRONTAMENTE LA CENTRALE E MI ASSICURAVO CHE ALTRI PASSEGGERI NON AVESSERO SUBITO DANNI. IL BUS RIPORTAVA LA ROTTURA DEL PARABREZZA ANTERIORE E DEL PARAURTI.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 483 DATA 24-02-2020

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				
4	STATE	515	P.H.	5.50	FALCONE			
17	P.H.	600	O.N.	6.40	"			
17	O.V.	640	P.H.	7.20	"			
17	P.H.	7.35	O.N.	8.15	"			
17	O.N.	8.15	P.H.	9.00	"			
17	P.H.	9.10	O.V.	4.55	"			
17	O.V.	9.55	P.H.		FALCONE			
17	PORTO	10.50		11.38	VERDINO			
17	OSPINO	11.38		12.15	VERDINO			
17	VASTO	12.30		13.25	" "			
17	OSPINO	13.25		13.52	" "			
11	VASTO	14.10		15.55	" "			
11	IPER	15.55		15.23	" "			
11	PORTO	15.47		16.28	" "			
11	IPER	16.31	PORTO		VERDINO			
11	PM	17.24	IPER	18.10	GIORGINO G.			
11	IPER	18.10	PM	18.40	" "			
11	VASTO	19.04	IPER	19.50	" "			
11	IPER	19.50	PM	20.15	" "			
11	VASTO	20.50	IPER	21.40	" "			
11	IPER	21.55	PM	22.20	" "			
11	VASTO	22.40	EX/AR		" "			
1/2	O.N.	23.15	DEP.		GIORGINO G.			
					2410			

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 11.00

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Folcone.

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 10.40

ALLE ORE 17.34

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Verdolino Folus

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° 483

DALLE ORE 17.14

ALLE ORE 24.45

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Off. Officini

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 _____:

Controllo VISIONE PORTE (MANCANTI)

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ME ore 24.10

044/NS/10

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 16 Marzo 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1541,00 / 10
Sinistro : 009082010000110718 del :24/02/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440100
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : COMUNE DI TARANTO
Targa Veicolo Periziato:
Targa Antagonista:CA356RJ

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 044/NS/10

*In riferimento al sinistro in oggetto, sono a richiederLe,
compatibilmente con le esigenze di servizio, la messa a disposizione del veicolo aziendale,
per poter eseguire la perizia di riscontro.*

Distinti saluti.



044/NS/10

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 16 Marzo 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
 Via C. Battisti, 657
 74121 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. dj PUGLIA

N.s. Rif. : 1541,00 / 10
 Sinistro : 009082010000110718 del :24/02/2010 Es:
 Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440100
 Assicurato : A.M.A.T. SPA
 Controparte : COMUNE DI TARANTO
 Targa Veicolo Periziato:
 Targa Antagonista:CA356RJ

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 044/NS/10

In riferimento al sinistro in oggetto, sono a richiederLe, compatibilmente con le esigenze di servizio, la messa a disposizione del veicolo aziendale, per poter eseguire la perizia di riscontro.

Distinti saluti.



1982
 Prot. N. 16 MAR. 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 RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA ☐

32344

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0053515 /A

Data 26/2/10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

2300

BUS N.

483

ORA USCITA CARRO SOCC.



ORA RIMORCHIO



AUTISTA DI

LINEA

GIORGINO G

ORA ULTIMAZ. RIP.NE



ORA RIENTRO IN DEP.TO



AUTISTI

RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

P. VI

BUS DATO IN SOST.NE

488

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

- PARABREZZA

- PARAURTI ANTERIORE

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF. NA

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

Riparato con 20 a 2000 km
il cruscotto per abitare il power h.
autonomia, reperibilità

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

01/03/10

Ora

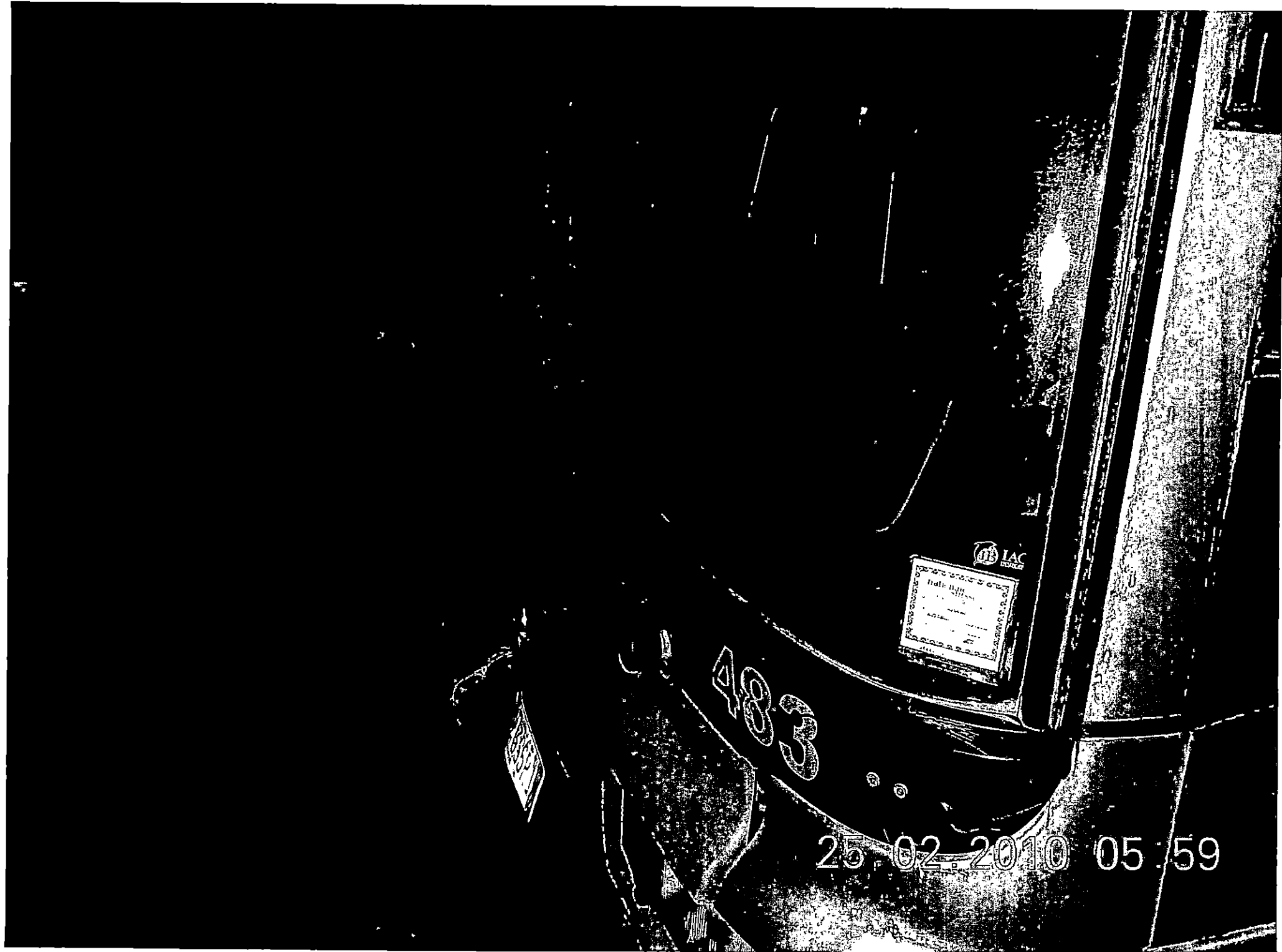
06,00

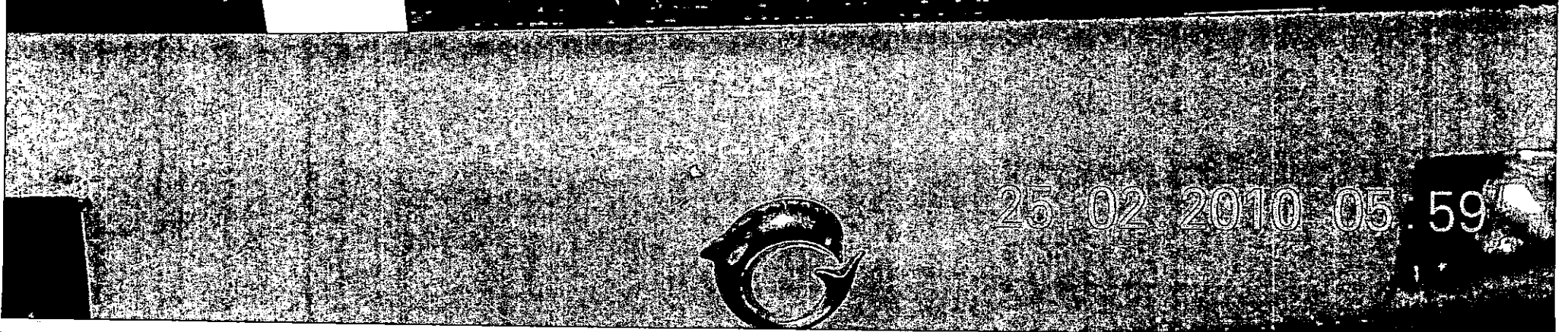
OPERATORI

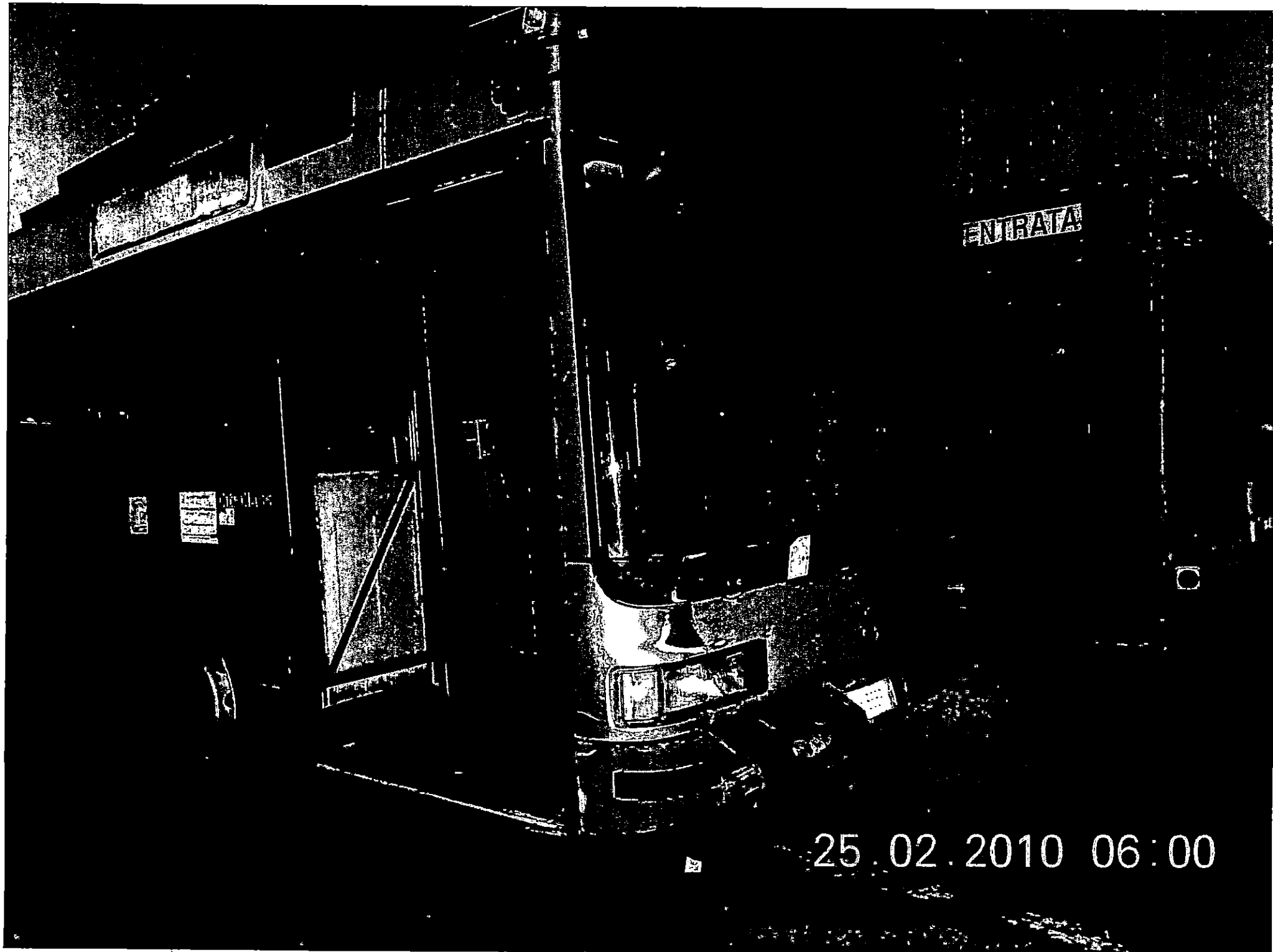
Luigi P. - Martelli

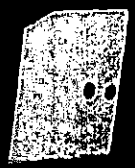
TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF. NA









CA 356R J

25.02.2010 05:59



en r ta

483

25.02.2010 05:58

Taranto, li 01/03/2010

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 044/NS/10 del 24/02/2010

Il giorno 24/02/2010, il bus n° 483 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, 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.

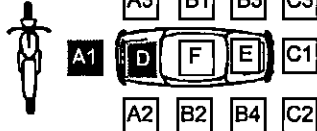
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

P.R.

LA DIREZIONE



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° 777,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.483				Controparte SEMAFORO		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2010		Numero sinistro 044/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/02/2010					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 04/03/2010		Data primo rilievo 09/03/2010		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										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA356RJ		Telaio ZGA482M0006002987		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per velcoli 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	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff.		Tempo		Diff.	
						Tempo		Diff.		Tempo	
Paraurti anteriore centrale						S		2,5		S	
Portatarga paraurti anteriore centrale						S		1,0		S	
Parabrezza						S		10,0		S	
Guarnizione parabrezza						S				S	
Spazzola tergicristallo .Dx						S				S	
Autobus visionato a riparazioni ultimate.						S				S	
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si											
rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla											
documentazione fornita e allegata, consistente											
in:											
- fotocopia bolla di segnalazione avaria											
n.0053515 del 24.02.10;											
- n.5 foto veicolo danneggiato.											
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:								12,5		LA	
								1,0		VE operativo	
								3,5		ME	
Supplemento per						Ore		Supplemento Finitura		Ore	
Doppio Strato 15%						0,53		10% max ore 3		0,40	
Tempo Aggiuntivo						Ore		Tempo Aggiuntivo		Ore	
per Verniciatura						1,6		Supplementari		2,53	
Totale Ricambi						€		2.254,00		Totale tempi VE Ore	
										6,03	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		€		Imponibile		Iva	
€		1,00						2.254,00		450,80	
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo		€		69,65		€	
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore 8,03 €/h		11,55		€		13,93	
								€		€	
Totale Imponibile		€		2.740,78		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
								€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 19,53 €/h		20,66		€	
								403,49		€	
Insufficienza		€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h		20,66		€	
Assicurativa %								€		€	
Totale (Imponibile)		€		2.740,78		S.Rifiuti 0,50 % di		2.727,14		€	
								13,64		€	
Totale (Iva Compresa)		€		3.288,94		TOTALE STIMA		€		2.740,78	
								€		548,16	
Franchigia/Scoperto		€						€		€	
min. e il max del		%									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
								€		Fermo Tecnico	
										Giorni 3,1	
TOTALE Indennizzo		€		2.740,78		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 11/05/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812			

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.: 777,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **044/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/02/2010**
Data Perizia: **09/03/2010**

Assicurato: **AMAT N.483**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA356RJ**
Controparte: **SEMAFORO**







25.02.2010 05:59

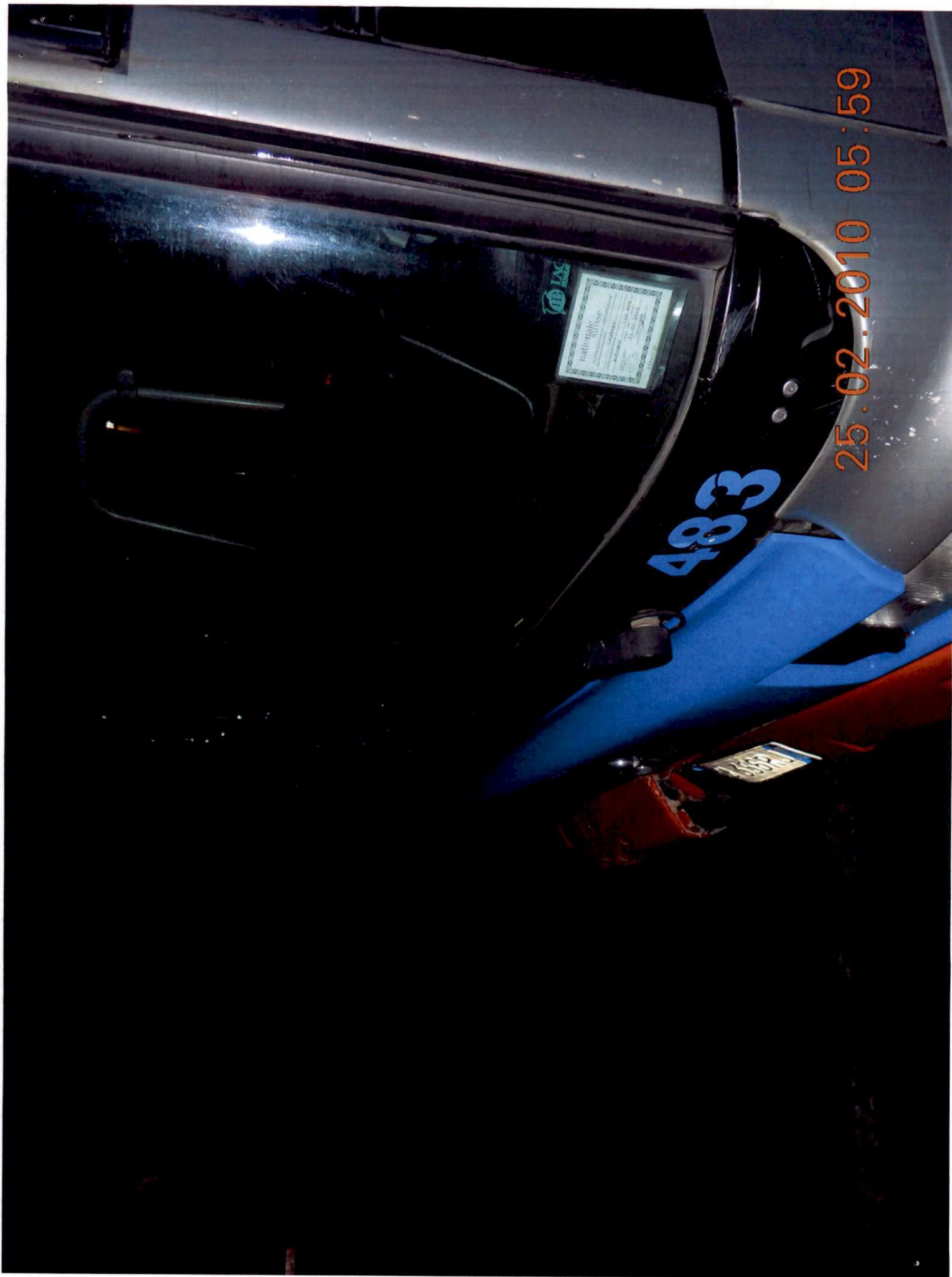


25.02.2010 05:58



25.02.2010 05:59





25.02.2010 05:59



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

32344



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0053515 /A

Data 26/2/10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

2300

BUS N. 483

ORA USCITA CARRO SOCC.

☒

AUTISTA DI

ORIMORCHIO

☒

LINEA

GIORGINO

ORA ULTIMAZ. RIP. NE

☒

AUTISTI

ORIENTRO IN DER. TO

☒

RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

P. VI

BUS DATO IN SOST. NE

488

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

- PARABRECCIA

- PARAURTI ANTERIORE

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF. NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

Riparato con sost. para-urto
di cristallo parabrezza e para-urto
anteriore, verificato.

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

07/02/10

Ora

06,30

OPERATORI

Donese P. - Martenetti

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF. NA



Mod. bolla segnalazione
avaria bus

Valida Area Tecnica

Rev. 00 del 05/06/2003

Pag. 1/1

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/NS/10		DATA SINISTRO 24/02/2010		ORA 23.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA DEL LAVORO				ANGOLO VIA DE GASPERI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCCOP				N° SOCIALE 483		TARGA AUTOBUS CA 356 RJ	
MATR. AGENTE 145230		COGNOME GIORGINO		NOME GIOVANNI		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO		DATA DI NASCITA 17/04/1968		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA MALTA N. 26		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5058198P		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 25/11/98	
						SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA						COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
SEMAFORO DANNEGGIATO									
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
URBANO ANTONIO (099/4004022)						Residente a Taranto in Via Bruno Buozzi n.12 pal. A			

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

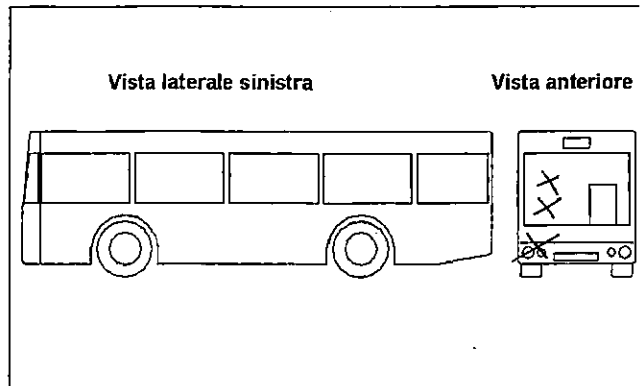
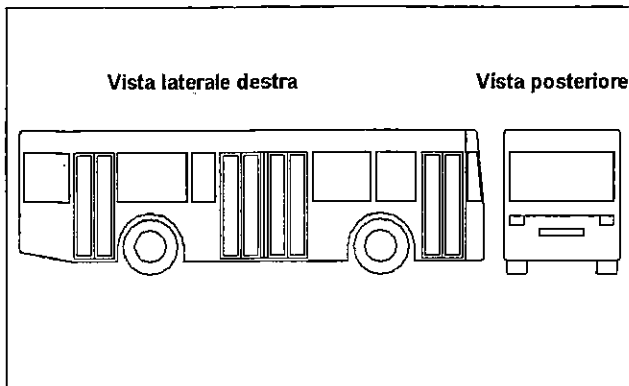
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO
01/03/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 24-02-2010 MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 11 CON DIREZIONE DI MARCIA P.M. PAOLO VI. ALLE ORE 23.00 ARRIVATO IN VIA DEL LAVORO UN VIAGGIATORE SI METTEVA AD URLARE E RECLAMAVA DI VOLER SCENDERE SENZA CHE AVESSSE PRECEDENTEMENTE PRENOTATO LA DISCESA, E CON FARE MINACCIOSO VENIVA VERSO LA PARTE ANTERIORE DEL BUS. MENTRE VOLTAVO IL CAPO PER ASSICURARMI DELLE REALI INTENZIONI DI CODESTO VIAGGIATORE, MI DISTRAEVA E PERDEVO IL CONTROLLO DEL MEZZO ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN IMPIANTO SEMAFORICO POSTO IN ROTATORIA TRA VIA DEL LAVORO E VIA A. DE GASPERI. MENTRE MI FERMAMO PER ASSICURARMI QUANTO SUCCESSO, IL VIAGGIATORE APRIVA LA LEVA DI SBLOCCO DELLA PORTA CENTRALE E SI DAVA ALLA FUGA. UN ALTRO VIAGGIATORE NEL FRATTEMPO MI RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE AL GINOCCHIO PERCHE ' AVEVA URTATO AD UN SOSTEGNO. DEL FATTO AVVERTIVO PRONTAMENTE LA CENTRALE E MI ASSICURAVO CHE ALTRI PASSEGGERI NON AVESSERO SUBITO DANNI. IL BUS RIPORTAVA LA ROTTURA DEL PARABREZZA ANTERIORE E DEL PARAURTI.

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, 01/03/2010

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				777,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.483		SEMAFORO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		044/NS/10				24/02/2010		
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	
04/03/2010	09/03/2010	TARANTO	ASS		A1	4	11/05/2010	

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' 11/05/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:3.288,94

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

Taranto, li 26/08/2010

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 44/ns/2010.

In riferimento al sinistro n° 044/ns/10 del 24/02/2010 si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0053515 del 24/02/2010 comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 483 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 05 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N. 15771
26 AGO. 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 ☐
U.L.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.I.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
Situ. ☐
 ☐

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0053515 /A	
		Data 24/2/10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2300	BUS N. 483
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐		AUTISTA DI LINEA
O RIMORCHIO ☐		GIORGINO G
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐		AUTISTI
O RIENTRO IN DEP.TO ☐		RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA P. VI

BUS DATO IN SOST.NE 488	BUS RIMORCHIANTE
-------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

- PARABREZZA
- PARAURTI ANTERIORE

INcidente (SEGUE RELAZIONE)

ENTE SEGNALANTE me

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

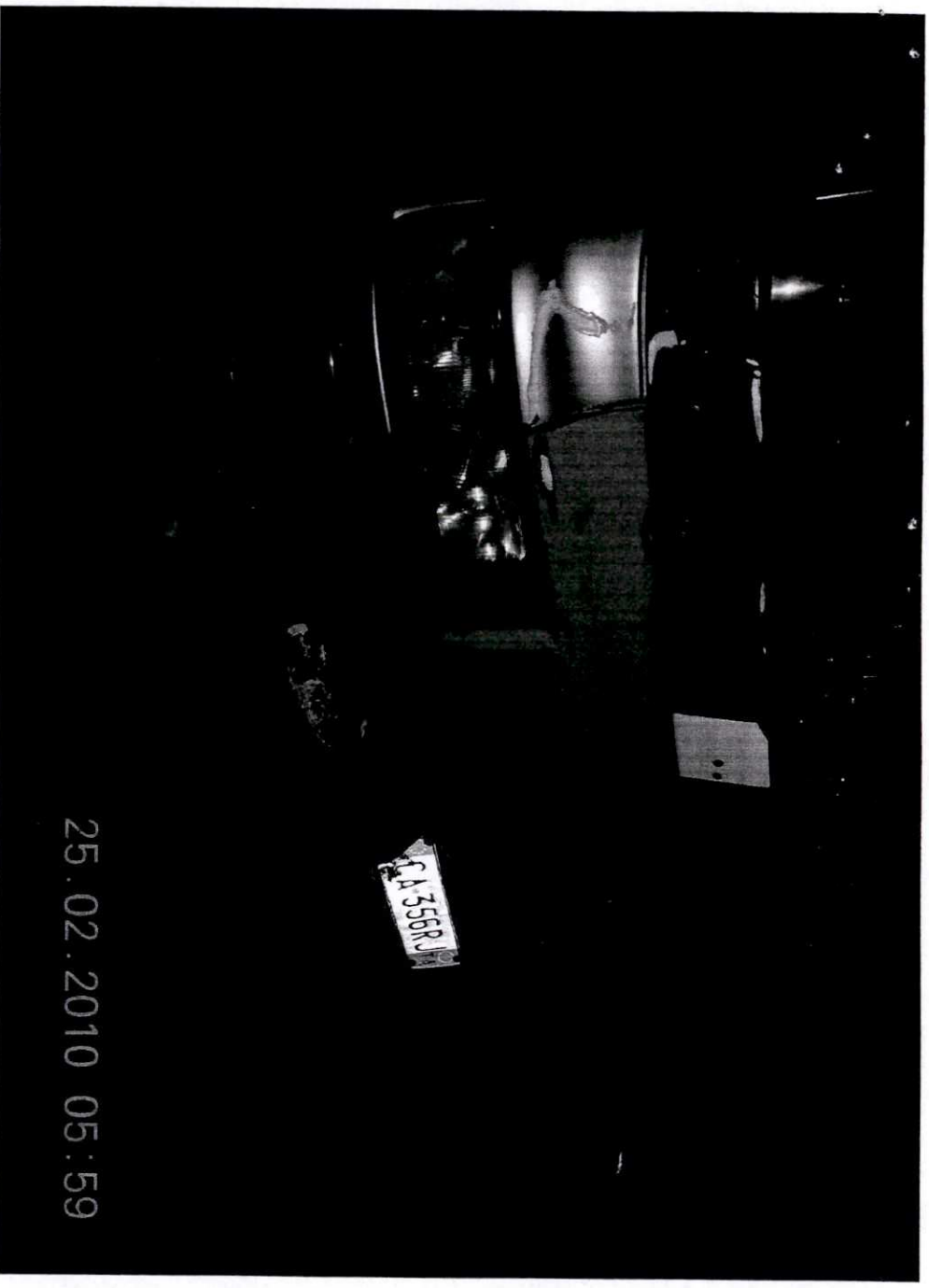
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

Riparato con sostituzione
del cristallo parabrezza e paraurti
anteriore, verniciatura

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 04/03/10	Ora 06,00

OPERATORI Denise P. - Mercurio

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

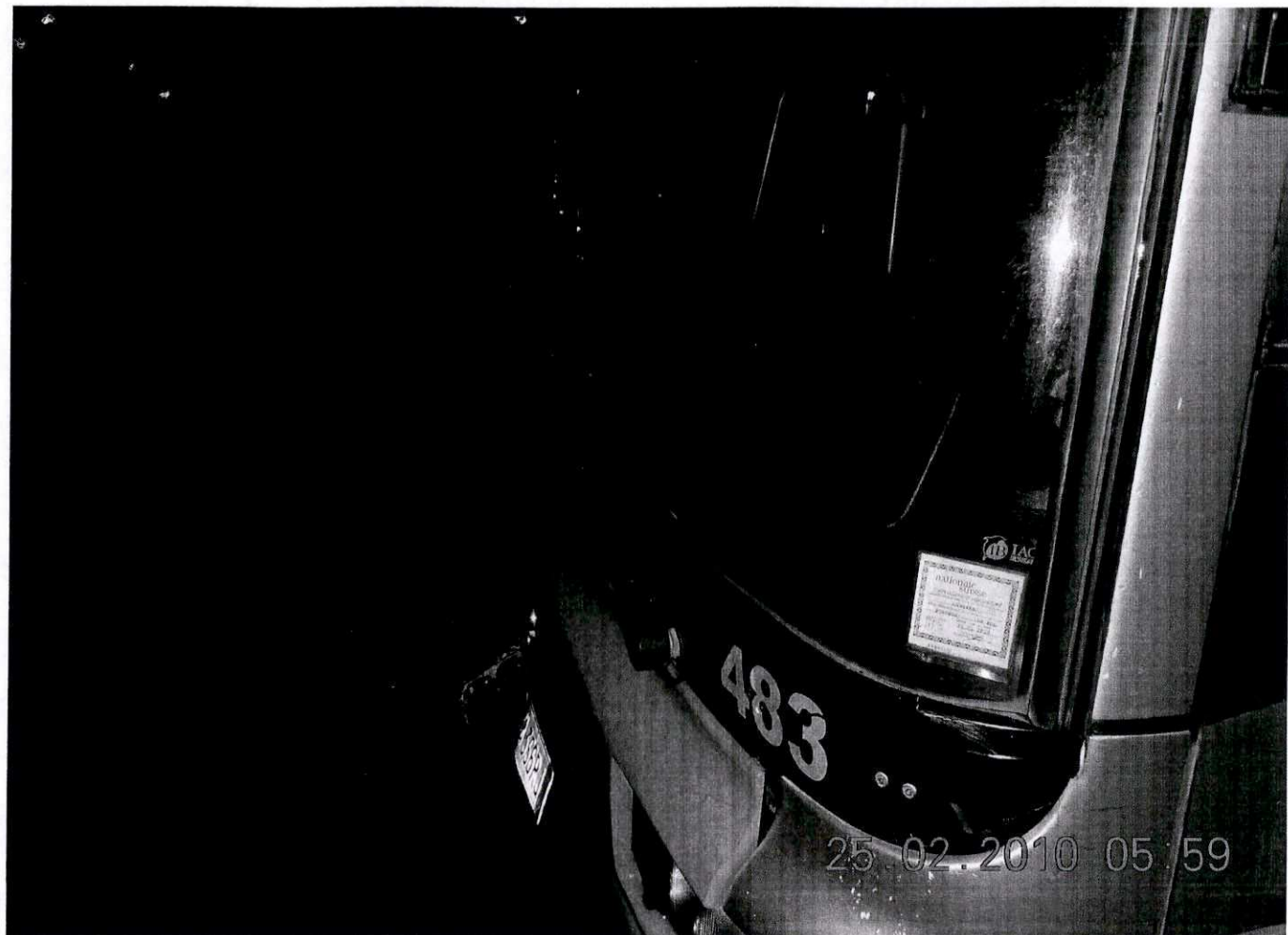


25.02.2010 05:59



25.02.2010 05:59





Prot. n° 16222 /UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 044/NS/10 del 24/02/2010

Il giorno 24/02/2010, il bus n° 483 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 3.050,78, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 2.059,2 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

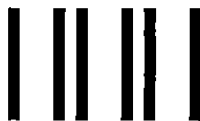
Alla luce di quanto esposto, nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della compagnia assicuratrice. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione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

Distinti saluti

R

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. Miccichechia)

Posteitaliane

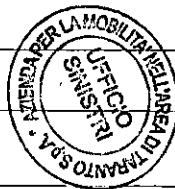


Avviso di ricevimento

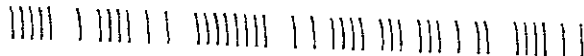
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 VP - MCD. 01304 (EX VM02E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



066/NS/10 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

09.09.10

113 224053243 9

Numero
Italiane

Destinatario

GIORGIO GIOVANNI

Via

MARTA, 26

C.A.P.

74020

Località

MARUGGIO (TA)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. n°: DA/15163

Taranto, li 10 AGO. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
COMUNE DI TARANTO
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10

Si rappresenta che in assenza di riscontro negativo alla ns. del 05/07/2010 prot. n. 12890, che si allega in copia per pronta visione, si è provveduto a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto, al fine di evitare un pregiudizio alla scrivente Azienda.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053208 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *direzione X. PIGNONE SOTTO E RIVITA' DELLA VITA*
COTONE DI TARANTO

Via *PIAZZA TRINICIPIO - TARANTO DI CITA'*

C.A.P. *76123* Località *TARANTO*

Ranucci 20.08.10 *[Signature]*



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. n°: DA/12890

Taranto, li 05 LUG. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

**OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10**

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

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

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

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

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/NS/10		DATA SINISTRO 24/02/2010		ORA 23.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA DEL LAVORO				ANGOLO VIA DE GASPERI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCCOP						N° SOCIALE 483	
MATR. AGENTE 145230						TARGA AUTOBUS CA 356 RJ	
COGNOME GIORGINO		NOME GIOVANNI		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO		DATA DI NASCITA 17/04/1968		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA MALTA N. 26		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5058198P		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 25/11/98	
						SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO SEMAFORO DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO URBANO ANTONIO (099/4004022)			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Bruno Buozzi n.12 pal. A	

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		

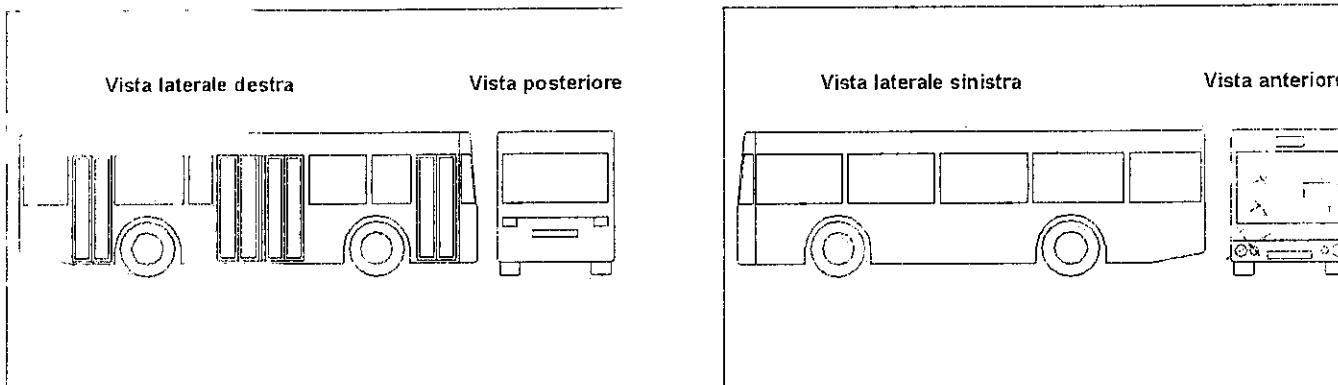
AUTORITA' INTERVENUTA _____

TESTIMONI _____

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTÌ ANTERIORE LATO DESTRO E PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 24-02-2010 MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 11 CON DIREZIONE DI MARCIA P.M. PAOLO VI. ALLE ORE 23.00 ARRIVATO IN VIA DEL LAVORO UN VIAGGIATORE SI METTEVA AD URLARE E RECLAMAVA DI VOLER SCENDERE SENZA CHE AVESSSE PRECEDENTEMENTE PRENOTATO LA DISCESA, E CON FARE MINACCIOSO VENIVA VERSO LA PARTE ANTERIORE DEL BUS. MENTRE VOLTAVO IL CAPO PER ASSICURARMI DELLE REALI INTENZIONI DI CODESTO VIAGGIATORE, MI DISTRAEVA E PERDEVO IL CONTROLLO DEL MEZZO ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN IMPIANTO SEMAFORICO POSTO IN ROTATORIA TRA VIA DEL LAVORO E VIA A. DE GASPERI. MENTRE MI FERMAMO PER ASSICURARMI QUANTO SUCCESSO, IL VIAGGIATORE APRIVA LA LEVA DI SBLOCCO DELLA PORTA CENTRALE E SI DAVA ALLA FUGA. UN ALTRO VIAGGIATORE NEL FRATTEMPO MI RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE AL GINOCCHIO PERCHE ' AVEVA URTATO AD UN SOSTEGNO. DEL FATTO AVVERTIVO PRONTAMENTE LA CENTRALE E MI ASSICURAVO CHE ALTRI PASSEGGERI NON AVESSERO SUBITO DANNI. IL BUS RIPORTAVA LA ROTTURA DEL PARABREZZA ANTERIORE E DEL PARAURTÌ.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

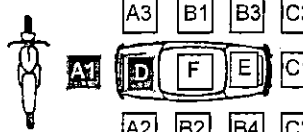
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 01/03/2010

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 777,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.483				Controparte SEMAFORO		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2010	Numero sinistro 044/NS/10			Codice - Agenzia			Data sinistro 24/02/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 04/03/2010	Data primo rilievo 09/03/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	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) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA356RJ		Telaio ZGA482M0006002987		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			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 Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Paraurti anteriore centrale				S	2,5	S	1,0	S	3,0			723,00
Portatarga paraurti anteriore centrale				S		S		S	0,5			195,00
Parabrezza				S	10,0	S		S				1.056,00
Guarnizione parabrezza				S		S		S				200,00
Spazzola tergicristallo .Dx				S		S		S				80,00
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fornita e allegata, consistente in: - fotocopia bolla di segnalazione avaria n.0053515 del 24.02.10; - n.5 foto veicolo danneggiato.												
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi	
Telefono: Totale Tempi				12,5		1,0		3,5			€	2.254,00
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) €	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
€	€ 1,00	€ 2.254,00		€ 2.254,00		€ 450,80		€ 2.704,80				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 13,93		€ 83,58				
Totale Imponibile €		2.740,78		€		€		€				
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 19,53 €/h 20,66		€ 403,49		€ 80,70		€ 484,19				
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				
Totale (imponibile) €		2.740,78		S.Rifiuti 0,50 % di 2.727,14		€ 13,64		€ 2,73		€ 16,37		
Totale (Iva Compresa) €		3.288,94		TOTALE STIMA		€ 2.740,78		€ 548,16		€ 3.288,94		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€										
Indennizzo Contrattuale €		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,1		
TOTALE Indennizzo €		2.740,78		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 11/05/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1												

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

044/NS/10

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

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
145230	GIORGINO	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
MARUGGIO	17/04/1968	20/10/2005	MARUGGIO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
/IA MALTA N. 26	D	TA 5058198P	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
09/09/2013	24/02/2010		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
23.00	CA 356 RJ	483	11
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	Q.RE PAOLO VI - VIA DEL LAVORO		

DANNO PREVENTIVATO

3.050,78

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

2.288,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE FARO

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE.

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

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

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

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

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

2.288

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

2059,20

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walker Poggi)

168/NS/09- 390/NS/09- 027/NS/10
030/NS/10- 064/NS/10
056/NS/10- 084/NS/10

lett. 5/7/10

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX W64022) - SL [4] Ed. 07/05

a restituire a

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



il ricevimento

mandata



Pacco

rata

Euro

dizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

12.07.10

132240575869

Numero
italiane

DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITÀ DELLA VITA
COMUNE DI TARANTO

4884 Municipio - PACABBO DI CITA'

123 Località TARANTO

mmc

08.07.10

esteso del ricevente
(cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

ogni effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
multipli a un unico destinatario
scrittura rifiutata

