

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 040/NS/10		DATA SINISTRO 22/02/2010		ORA 11.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP						N° SOCIALE 426	
MATR. AGENTE 125010						TARGA AUTOBUS AE 423 KA	
COGNOME D'AMICO		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA		DATA DI NASCITA 13/02/1969		DATA ASSUNZIONE 13/10/2000		COMUNE DI RESIDENZA CISTERNINO	
DOMICILIO Via Solferino 2/4		TIPO PATENTE D		N° PATENTE BR5180595K		C.A.P. 72014	
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 23/07/2007		SCADENZA PATENTE 23/07/2012			
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

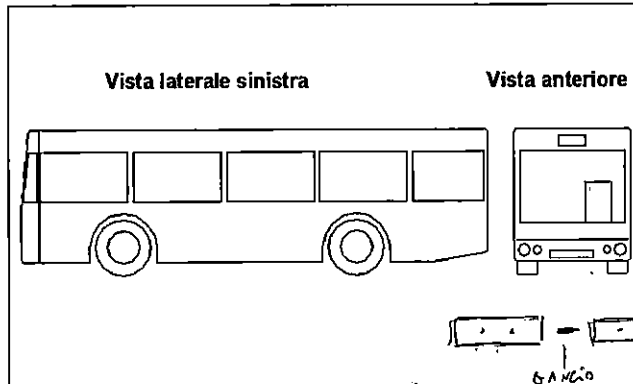
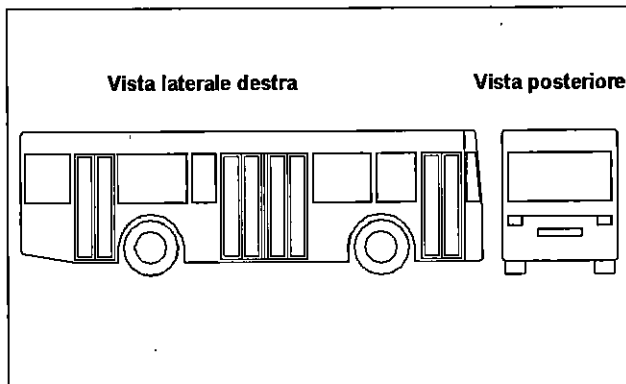
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE SOLO UN BREVE TRATTO DI VERNICE ARANCIONE LASCIATA DAL BUS (NON CI SONO ALTRI DANNI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE LIGURIA, POCO PRIMA DI INZIARE LA SVOLTA PER VIA LUCANIA, TAMPONAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO (MODELLO VECCHIO) CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE IMPROVVISAMENTE GIRAVA A SINISTRA PER OCCUPARE UN PARCHEGGIO.

L'URTO E' STATO TALMENTE LIEVE CHE IL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI A PARTE UN BREVE TRATTO DI VERNICE DI COLORE ARANCIONE LASCIATA SUL LATO SINISTRO.

LA RAGAZZA DICHIARAVA CHE NON AVREBBE DATO SEGUITO A UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E SI ANNOTAVA IL MIO NUMERO DI CELLURARE IN CASO CAMBIASSE OPINIONE.

IL BUS NON SUBIVA DANNI.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL LIEVE TAMPONAMENTO PIOVEVA E LA MANOVRA DI FRENATA DA ME ESEGUITA INIZIAVA IN CONCOMITANZA CON IL PASSAGGIO SOPRA LE STRISCIE PEDONALI LA CUI VERNICE FACEVA SLITTARE LE RUOTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

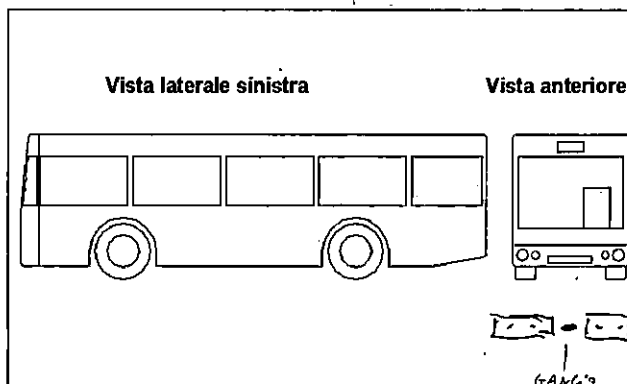
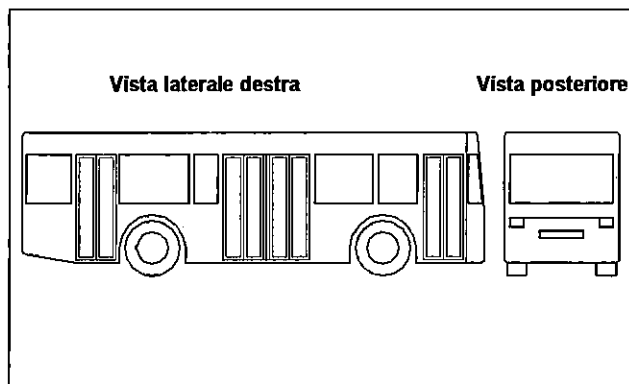
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 24/02/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE SOLO UN BREVE TRATTO DI VERNICE ARANCIONE LASCIATA DAL BUS (NON CI SONO ALTRI DANNI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE LIGURIA, POCO PRIMA DI INIZIARE LA SVOLTA PER VIA LUCANIA, TAMPONAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO (MODELLO VECCHIO) CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE IMPROVVISAMENTE GIRAVA A SINISTRA PER OCCUPARE UN PARCHEGGIO.

L'URTO E' STATO TALMENTE LIEVE CHE IL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI A PARTE UN BREVE TRATTO DI VERNICE DI COLORE ARANCIONE LASCIATA SUL LATO SINISTRO.

LA RAGAZZA DICHIARAVA CHE NON AVREBBE DATO SEGUITO A UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E SI ANNOTAVA IL MIO NUMERO DI CELLULARE IN CASO CAMBIASSE OPINIONE.

IL BUS NON SUBIVA DANNI.

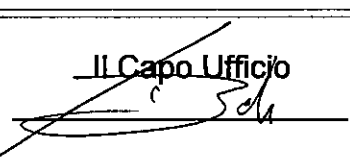
DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL LIEVE TAMPONAMENTO PIOVEVA E LA MANOVRA DI FRENATA DA ME ESEGUITA INIZIAVA IN CONCOMITANZA CON IL PASSAGGIO SOPRA LE STRISCIE PEDONALI LA CUI VERNICE FACEVA SLITTARE LE RUOTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio


LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 26/02/2010

Il Conducente


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 040/NS/10	DATA SINISTRO 22/02/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 426	TARGA AUTOBUS AE 423 KA	
MATR. AGENTE 125010	COGNOME D'AMICO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA	DATA DI NASCITA 13/02/1969	DATA ASSUNZIONE 13/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA CISTERNINO	C.A.P. 72014
DOMICILIO Via Solferino 2/4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE BR5180595K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/07/2007
			SCADENZA PATENTE 23/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DATA 22/2/2010

7-6-2017-10001 00000-10000

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° <u>27</u> DALLE ORE <u>5:40</u> ALLE ORE <u>18:18</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'ANICO ANGELO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17:12</u> (R. u. 10) ALLE ORE <u>14:45</u> LINEA <u>3/8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>SCIALOPI C.R.</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____: 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

**SEDE**

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rasseretti

[illegible]

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.: 776,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **040/NS/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.426**

Controparte: **IGNOTO**

Veicolo **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**

Targa **AE423KA**

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

Data Sinistro: **22/02/2010**

Data Perizia: **09/03/2010**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 040/NS/10	DATA SINISTRO 22/02/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 426	TARGA AUTOBUS AE 423 KA	
MATR. AGENTE 125010	COGNOME D'AMICO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA	DATA DI NASCITA 13/02/1969	DATA ASSUNZIONE 13/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA CISTERNINO	C.A.P. 72014
DOMICILIO Via Solferino 2/4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE BR5180595K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/07/2007
SCADENZA PATENTE 23/07/2012		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

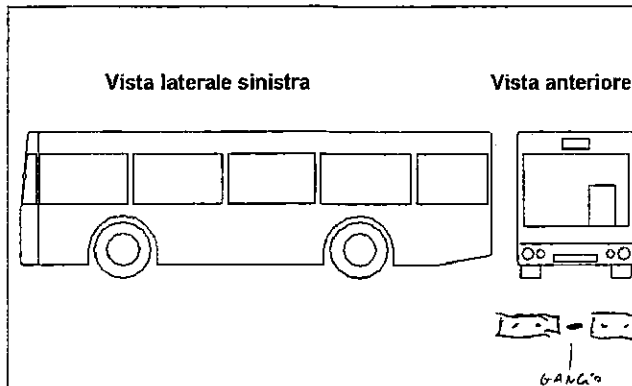
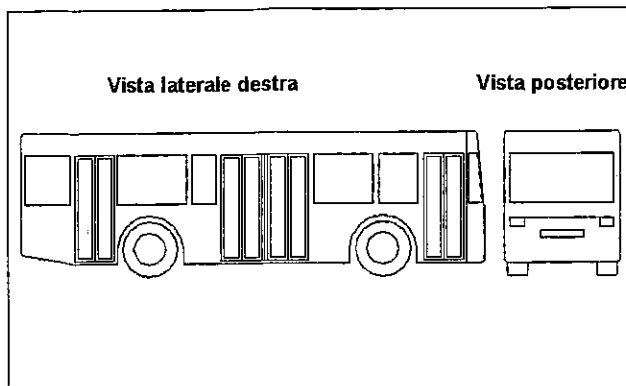
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE SOLO UN BREVE TRATTO DI VERNICE ARANCIONE LASCIATA DAL BUS (NON CI SONO ALTRI DANNI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE LIGURIA, POCO PRIMA DI INZIARE LA SVOLTA PER VIA LUCANIA, TAMPONAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO (MODELLO VECCHIO) CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE IMPROVVISAMENTE GIRAVA A SINISTRA PER OCCUPARE UN PARCHEGGIO.

L'URTO E' STATO TALMENTE LIEVE CHE IL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI A PARTE UN BREVE TRATTO DI VERNICE DI COLORE ARANCIONE LASCIATA SUL LATO SINISTRO.

LA RAGAZZA DICHIARAVA CHE NON AVREBBE DATO SEGUITO A UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E SI ANNOTAVA IL MIO NUMERO DI CELLULARE IN CASO CAMBIASSE OPINIONE.

IL BUS NON SUBIVA DANNI.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL LIEVE TAMPONAMENTO PIOVEVA E LA MANOVRA DI FRENATA DA ME ESEGUITA INIZIAVA IN CONCOMITANZA CON IL PASSAGGIO SOPRA LE STRISCIE PEDONALI LA CUI VERNICE FACEVA SLITTARE LE RUOTE.

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, 24/02/2010

[Signature]

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				776,00/10	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.426		IGNOTO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	040/NS/10				22/02/2010		
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	15/03/2010	

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' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa: 129,34

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

040/NS/10



COMUNICATO N. 19 DEL 03 MAR. 2010

A TUTTO IL PERSONALE INTERESSATO
SEDE

*E p.c. Spett.li OO.SS.

CGIL, CISL, UIL, CISAL, UGL, SINAI
SEDE

In esecuzione all'ordine di servizio n.32 del 28/07/2005 si comunica che nei giorni 04/03 e 09/03 p.v., nella fascia oraria 15.00 - 16.30, saranno sottoposti a perizia gli autobus aziendali coinvolti nei sinistri di seguito indicati:

GIOVEDI' 04/03/2010

N. SIN.	DATA SIN.	MATRICOLA CONDUCENTE	N.BUS
042/NS/10	27/02/2010	144223	463
043/NS/10	26/02/2010	117450	519
			476
			571

MARTEDI' 09/03/2010

N. SIN.	DATA SIN.	MATRICOLA CONDUCENTE	N.BUS
040/NS/10	<u>22/02/2010</u>	125010	426
041/NS/10	24/02/2010	197650	551
041/NS/10	24/02/2010	197650	542
044/NS/10	24/02/2010	145230	483

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

VERBALE ATTIVITA' PERITALI DEL 04/03/2010 E DEL 09/03/2010

In data 04 e 09/03 u.s., presso il deposito aziendale, con inizio alle ore 15.00 circa, si sono svolte le attività peritali di cui alla nota del 03/03/2010 prot.4040.

Sono stati periziati i bus 476, 571, 463, 519, 426, 551, 542 e 483.

Le attività peritali, in presenza del collaboratore d'ufficio Sig. Balbo Carlo, sono state espletate dal Sig. Altomare Giuseppe (Collaboratore Studio peritale Sion) e dal Sig. Vito Colapietro del CENTRO SERVIZI PERITALI SAS (perito fiduciario della Nazionale Suisse Assicurazioni).

Nessun dipendente interessato ai sinistri o suo delegato sindacale ha assistito alle attività peritali.

Taranto, li 10/03/2010

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

1637

Prot. N° **11 MAR. 2010**

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF COLLETTA	☐

[Handwritten signature]

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
0000125010 \ 125010 D'AMICO		ANGELO		 Sede : 34500 Aut. N. Del 3249296/95 29/04/2010 12:08 N. 00000027422	
INDIRIZZO					
VIA SOLFERINO, 2/4 - 72014 - CISTERNINO (BR)					
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 158		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANNI ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
13/02/1969	13/10/2000		09 07	DMCNG169B13E986N	04.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
29/04/2010	04/2010 - Aprile		30	26	4
					N. PROGRESSIVO

Giorno	1-Lu	2-Ma	3-Me	4-Gi	5-Ve	6-Sa	7-Do	8-Lu	9-Ma	10-Me	11-Gi	12-Ve	13-Sa	14-Do	15-Lu	16-Ma	17-Me	18-Gi	19-Ve	20-Sa	21-Do	22-Lu	23-Ma	24-Me	25-Gi	26-Ve	27-Sa	28-Do	29-Lu	30-Ma	31-Me
Ord.	650	650	633		650	650	650	650	650		633	650	650	650	650	650	650	650	650	642	633	650	650	650	633	650	650	650	650	650	633
Stratord.																															
Supplem.																															
531																															
110																															
167	658	667	66		617	667	658	675	692		692	633	625	617	675	675	650	625	6		632	633	650	66	675		675		608	623	66
101																															
085																															
FER	42	33				33	25	17	42			42		08		42		17		08	17		40		33		42		08	17	
MP																															
Tot. ore	668	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607	607

LEGENDA

Il Calendario delle presenze e' relativo al mese precedente.

531 - As. Riposo Goduto

110 - Maggioraz. Notturna

167 - Ore guida effettiva

101 - Prestazione Domenica

085 - Prestazioni Minori (

FER - Str. Struttur. Feriale

MP - ORE RECUPERO

riposo

Prot. 16226 /UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

Egr. Sig.

D'AMICO ANGELO
Via Solferino 2/4
72014 CISTERNINO

Oggetto: Sinistro n° 040/NS/10 del 22/02/2010

Il giorno 22/02/2010, il bus n° 426 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 177,78, 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 133,00, 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.

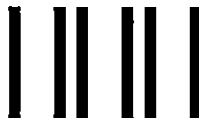
In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. *Giovanna Matichecchia*)

16

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

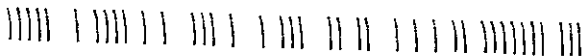
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



040/WS/10 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

N° 09 1013224053241 2

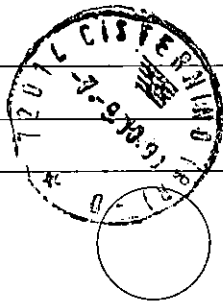
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D'ATILIO ANGELO

Via SOLFERINO 214

C.A.P. 72014 Località CISTERNINO (BR)



Roberto Maria 07/09/10
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. 16226 /UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

Egr. Sig.

D'AMICO ANGELO
Via Solferino 2/4
72014 CISTERNINO

Oggetto: Sinistro n° 040/NS/10 del 22/02/2010

Il giorno 22/02/2010, il bus n° 426 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 177,78, 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 133,00, 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 *Matichiecchia*)

10

11

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
040/NS/10	22/02/2010	11.40	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
8	VIALE LIGURIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP		426	AE 423 KA	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
125010	D'AMICO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MARTINA FRANCA	13/02/1969	13/10/2000	CISTERNINO	72014
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
Via Solferino 2/4	D	BR5180595K	TARANTO	23/07/2007
SCADENZA PATENTE				
23/07/2012				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	CORSA			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

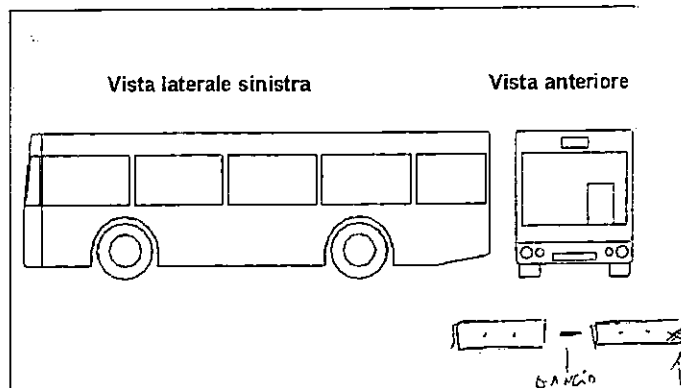
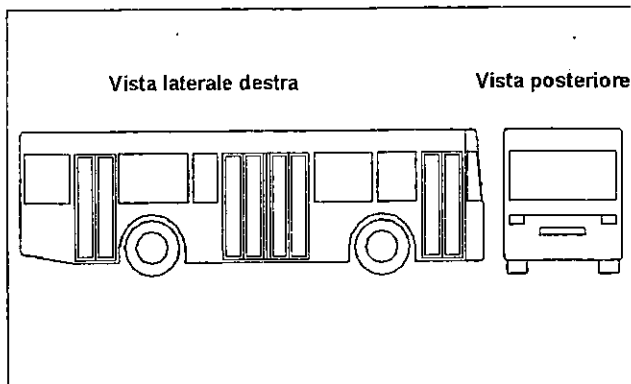
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE SOLO UN BREVE TRATTO DI VERNICE ARANCIONE LASCIATA DAL BUS (NON CI SONO ALTRI DANNI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE LIGURIA, POCO PRIMA DI INIZIARE LA SVOLTA PER VIA LUCANIA, TAMPONAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO (MODELLO VECCHIO) CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE IMPROVVISAMENTE GIRAVA A SINISTRA PER OCCUPARE UN PARCHEGGIO.

L'URTO E' STATO TALMENTE LIEVE CHE IL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI A PARTE UN BREVE TRATTO DI VERNICE DI COLORE ARANCIONE LASCIATA SUL LATO SINISTRO.

LA RAGAZZA DICHIARAVA CHE NON AVREBBE DATO SEGUITO A UNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI E SI ANNOTAVA IL MIO NUMERO DI CELLULARE IN CASO CAMBIASSE OPINIONE.

IL BUS NON SUBIVA DANNI.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL LIEVE TAMPONAMENTO PIOVEVA E LA MANOVRA DI FRENATA DA ME ESEGUITA INIZIAVA IN CONCOMITANZA CON IL PASSAGGIO SOPRA LE STRISCIE PEDONALI LA CUI VERNICE FACEVA SLITTARE LE RUOTE.

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, 24/02/2010

D'Amico Angelo

[illegible]

INTESA  SANPAOLO

Sanpaolo S.p.A. Sede Legale: Piazza S. Carlo 158 10121 Torino
 Sec. V. Monte di Pietà, 5 20121 Milano Cap. Soc. € 6.846.547.922,36
 Reg. d. Torino e C. Fis. 00769960158 P. IVA 10810700152 Albo Banche n.
 31 C. ABI 3069.2 Ad. al Fondo Inter. d. Tut. dei Dep. e al Fondo Naz. di
 Garanzia Capog. del gr. banc. Intesa Sanpaolo, iscritto all'Albo dei Gr. Bancari

09/11/10 00778/00 BO PAG BONIFICI

P 01025 00778

sc664549-b673

Vi informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto
 del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO
133,00..... che potrà essere a
 Voi pagato contro presentazione dell'unito assegno
 da completarsi con il luogo e la vostra firma di trattenza e
 quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa
 cessione all'incasso dell'assegno stesso.
 Distinti saluti.

AMAT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

01313000752

NUMERO WDN

ORDINANTE:
 ZURICH INSURANCE P L C
 RIFERIMENTO:
 VEDI LETTERA ALLEG
 CODICE COMPAGNIA:
 P
 NUMERO SINISTRO:
 P6421000349

0AJAAF1

P

n. 2900217254

NUMERO WDN

01313000752

AMAT

C.S. - PARMA 09/11/10

Valido fino a EURO 12.500 e se incassato entro il 10/01/2011



INTESA  SANPAOLO

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900217254-12 NON TRASFERIBILE

euro *****133,00*

CENTOTRENTATRE/00.....

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

logo e data

firma

SYM2.SBHT29..J0195275..LOCAL..4..A4F..XXXXX.1680.2010314.10274300314..15P..PTPRI..FX..9901..00000 b.673 P.0001/0002

Mod. 8/2009

Prot. n° 3263 /UAG

Taranto,

18 FEB. 2011

Sig. Angelo D'Amico
Via Solferino, 2/4
72014 CISTERNINO (BR)

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri

Con riferimento alla sua nota del 17/02/2011, ns. prot. 3142 si comunica che la sua richiesta di esclusione del sinistro n°040/NS/10 dall'indennità evitati sinistri del 2010 non può essere accolta.

La fattispecie segnalata, concernente un tamponamento a danni di una autovettura da Lei espressamente denunciato e che ha comportato danni al bus, non è compresa tra quelle di cui all'art. 3 dell'accordo aziendale "evitati sinistri" del 12/03/2007 che disciplina tassativamente i casi in cui ne è consentita l'esclusione.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 108402E) - St. (4) Ed. 07/05

E.S.

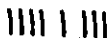
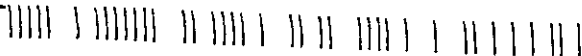
Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



040/NS/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

 Data di spedizione Dall'ufficio postale di BARI CMP
Poste

02.03.11

141354778060

Numero

Destinatario

D'Amico ANGELO

Via

800 FERINO, 214

C.A.P.

72014

Località

GISTORNINO (Br)

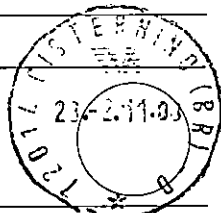
Sodano Mario

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

23.8.11

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

3142
17 FEB. 2011

Operatore di Esercizio
D'Amico Angelo

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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le Direttore Generale AMAT SpA

TARANTO, li 17 febbraio 2011

Io sottoscritto D'Amico Angelo, dipendente dell'Amat Spa con la qualifica di Operatore di Esercizio, CHIEDO che il sinistro n.040/ns/10 del 22/02/2010 non mi venga computato ai fini del premio evitato sinistri in quanto lo stesso mi viene addebitato in contrasto all'art. 3 dell' accordo "Premio evitati sinistri" che testualmente recita: *"....La responsabilità del conducente dell'AMAT sarà, a tale fine, presunta ogni qual volta vi sia un risarcimento da parte della compagnia assicuratrice....."*.

Per una Vs. maggiore conoscenza dei fatti dichiaro quanto segue: il 23/02/2010 mi sono recato presso l'ufficio sinistri aziendale per denunciare un lieve sinistro in cui ero stato coinvolto il 22/02/2010, mentre prestavo regolarmente servizio con il bus n.426, voglio puntualizzare che l'auto della controparte coinvolta nel sinistro non aveva subito alcun danno (come da me precisato nella denuncia) e che ho segnalato l'accaduto all'Azienda per eccesso di zelo e per attivare l'eventuale risarcimento dei lievissimi (quasi uguali a zero) danni subiti dall'autobus attraverso la polizza "Kasco" da me sottoscritta; il 15 febbraio u.s. nel recarmi presso l'ufficio sinistri aziendale per prendere visione dei sinistri passivi mi è stato comunicato che mi era stato addebitato il sinistro n.040/ns/10 del 22/02/2010; ho richiesto, sia al Sig. Balbo che dal Capo Unità AA.GG., di conoscere se ci sia stato il risarcimento della compagnia assicuratrice del bus aziendale all'auto coinvolta nel sinistro, e mi è stato risposto che alla data della presente non vi è stata alcuna richiesta di risarcimento danni per il sinistro in questione ma che, poiché la prescrizione avviene dopo due anni dall'evento, il sinistro mi sarebbe stato addebitato.

Fiducioso in una corretta applicazione degli accordi aziendali, Distinti Saluti.

In Fede
Angelo D'Amico

Prot. N. 3142
17 FEB. 2011Operatore di Esercizio
D'Amico Angelo

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

Spett.le Direttore Generale AMAT SpA

TARANTO, li 17 febbraio 2011

Io sottoscritto D'Amico Angelo, dipendente dell'Amat Spa con la qualifica di Operatore di Esercizio, CHIEDO che il sinistro n.040/ns/10 del 22/02/2010 non mi venga computato ai fini del premio evitato sinistri in quanto lo stesso mi viene addebitato in contrasto all'art. 3 dell' accordo "Premio evitati sinistri" che testualmente recita: *"....La responsabilità del conducente dell'AMAT sarà, a tale fine, presunta ogni qual volta vi sia un risarcimento da parte della compagnia assicuratrice....."*.

Per una Vs. maggiore conoscenza dei fatti dichiaro quanto segue: il 23/02/2010 mi sono recato presso l'ufficio sinistri aziendale per denunciare un lieve sinistro in cui ero stato coinvolto il 22/02/2010, mentre prestavo regolarmente servizio con il bus n.426, voglio puntualizzare che l'auto della controparte coinvolta nel sinistro non aveva subito alcun danno (come da me precisato nella denuncia) e che ho segnalato l'accaduto all'Azienda per eccesso di zelo e per attivare l'eventuale risarcimento dei lievissimi (quasi uguali a zero) danni subiti dall'autobus attraverso la polizza "Kasco" da me sottoscritta; il 15 febbraio u.s. nel recarmi presso l'ufficio sinistri aziendale per prendere visione dei sinistri passivi mi è stato comunicato che mi era stato addebitato il sinistro n.040/ns/10 del 22/02/2010; ho richiesto, sia al Sig. Balbo che dal Capo Unità AA.GG., di conoscere se ci sia stato il risarcimento della compagnia assicuratrice del bus aziendale all'auto coinvolta nel sinistro, e mi è stato risposto che alla data della presente non vi è stata alcuna richiesta di risarcimento danni per il sinistro in questione ma che, poiché la prescrizione avviene dopo due anni dall'evento, il sinistro mi sarebbe stato addebitato.

Fiducioso in una corretta applicazione degli accordi aziendali, Distinti Saluti.

In Fede
