

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
099/A/10	25/04/2010	01.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		566	DP 915 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
126350	D'ANDRIA	GIANFRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-03-58	01-06-97	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Cacace 337	D	TA5188436D	TARANTO	03/05/2005	29/04/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.429	BL 532 KL	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ASSIMOCO		
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

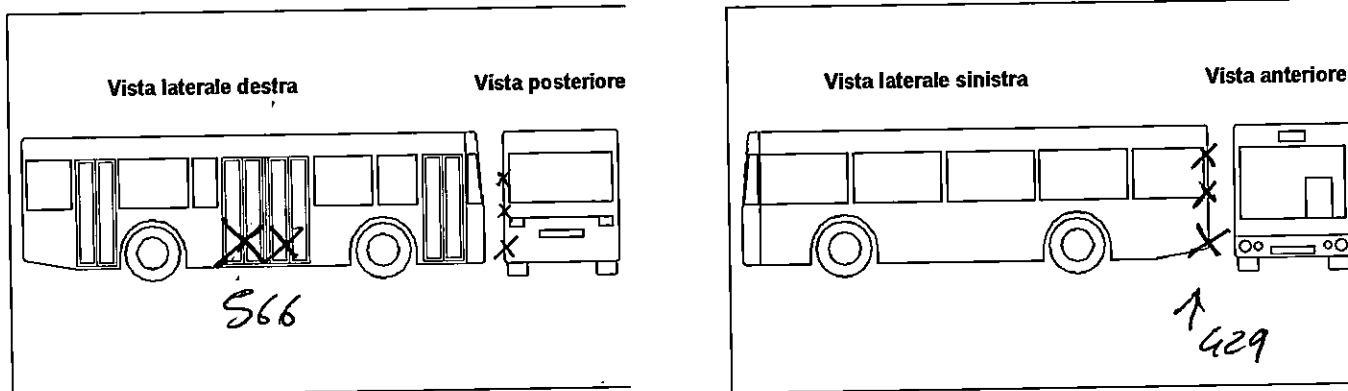
TESTIMONI

--

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 566 = PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54776).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.429 = SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54777)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 25/04/2010 NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI TEMPORANEE DI MANOVRATORE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, MI TROVAVO ALLA GUIDA DEL BUS N.566 E DOPO AVER EFFETTUATO IL RIFORNIMENTO, MI ACCINGEVO A POSIZIONARLO NELLA POSTAZIONE DI PARCHEGGIO. DURANTE IL TRAGITTO ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, IN CORRISPONDENZA DI UN RESTRINGIMENTO CAUSATO DALLA PRESENZA DI ALTRI VEICOLI AZIENDALI PARCHEGGIATI, ENTRAVO IN COLLISIONE CON IL BUS N.429. PREMESSO CHE IL BUS N.429 IN QUESTIONE ERA MAL POSIZIONATO, FUORI DALLE STRISCIE DI PARCHEGGIO POICHE' IMPOSSIBILITATO A SPOSTARSI CAUSA AVARIA AL SISTEMA DI BATTERIE, FACCIO PRESENTE CHE IL DANNO A TALE MEZZO E' RISCONTRABILE ALL'ALTEZZA DELLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO. MENTRE IL MEZZO DA ME CONDOTTO (566) PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI. FACCIO PRESENTE CHE LA COLLISIONE E' AVVENUTA ALLE ORE 01.00 DI NOTTE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE IN UNA ZONA POCO ILLUMINATA.

SUCCESSIVAMENTE ALL'EPISODIO, CON L'AUSILIO DEI COLLEGHI PIEPOLI LEONARDO E GIGANTIELLO BARTOLOMEO E DEL SOTTOSCRITTO, SI PROVEDEVA A PARCHEGGIARE IL BUS N.429 (IN AVARIA) IN POSIZIONE CORRETTA ONDE MIGLIORARE LA VIABILITA' ALL'INTERNO DEL DEPOSITO ED EVITARE SITUAZIONI DI ULTERIORE PERICOLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

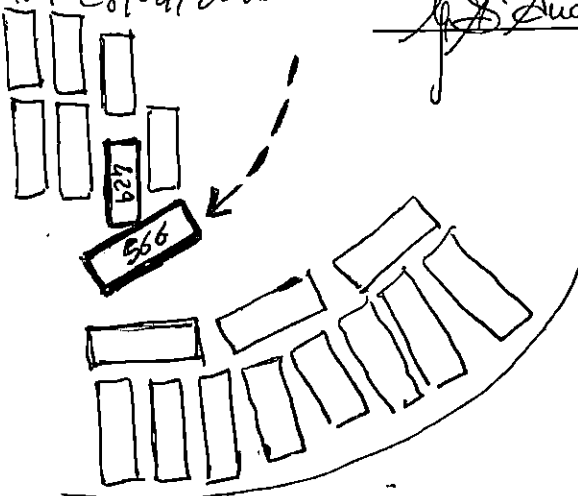
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

DA 28/04/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
099/A/10	25/04/2010	01.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		566	DP 915 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
126350	D'ANDRIA	GIANFRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-03-58	01-06-97	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Cacace 337	D	TA5188436D	TARANTO	03/05/2005	29/04/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.429	BL 532 KL	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ASSIMOCO		
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

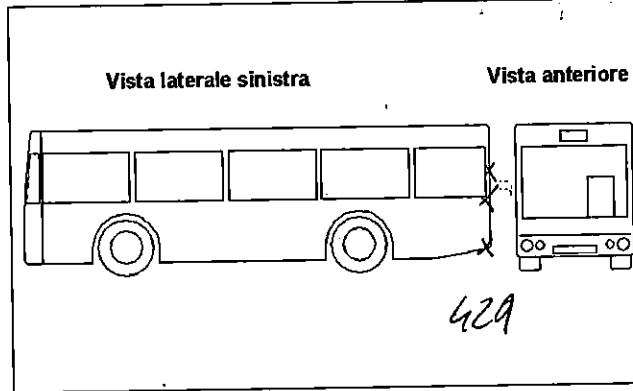
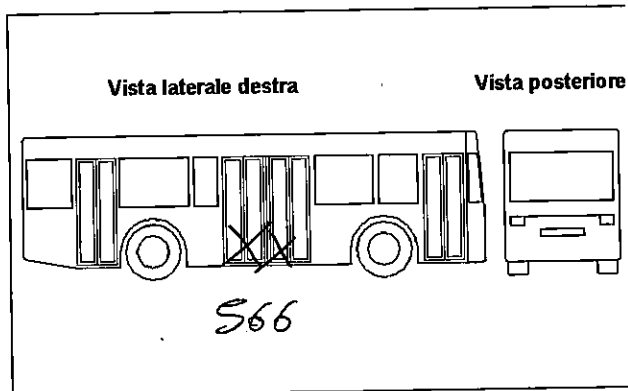
TESTIMONI

--

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 566 = PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54776).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.429 = SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54777)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 25/04/2010 NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI TEMPORANEE DI MANOVRATORE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, MI TROVAVO ALLA GUIDA DEL BUS N.566 E DOPO AVER EFFETTUATO IL RIFORNIMENTO, MI ACCINGEVO A POSIZIONARLO NELLA POSTAZIONE DI PARCHEGGIO. DURANTE IL TRAGITTO ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, IN CORRISPONDENZA DI UN RESTRINGIMENTO CAUSATO DALLA PRESENZA DI ALTRI VEICOLI AZIENDALI PARCHEGGIATI, ENTRAVO IN COLLISIONE CON IL BUS N.429. PREMESSO CHE IL BUS N.429 IN QUESTIONE ERA MAL POSIZIONATO, FUORI DALLE STRISCIE DI PARCHEGGIO POICHE' IMPOSSIBILITATO A SPOSTARSI CAUSA AVARIA AL SISTEMA DI BATTERIE, FACCIO PRESENTE CHE IL DANNO A TALE MEZZO E' RISCONTRABILE ALL'ALTEZZA DELLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO. MENTRE IL MEZZO DA ME CONDOTTO (566) PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI. FACCIO PRESENTE CHE LA COLLISIONE E' AVVENUTA ALLE ORE 01.00 DI NOTTE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE IN UNA ZONA POCO ILLUMINATA.

SUCCESSIVAMENTE ALL'EPISODIO, CON L'AUSILIO DEI COLLEGHI PIEPOLI LEONARDO E GIGANTIELLO BARTOLOMEO E DEL SOTTOSCRITTO, SI PROVVEDEVA A PARCHEGGIARE IL BUS N.429 (IN AVARIA) IN POSIZIONE CORRETTA ONDE MIGLIORARE LA VIABILITA' ALL'INTERNO DEL DEPOSITO ED EVITARE SITUAZIONI DI ULTERIORE PERICOLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

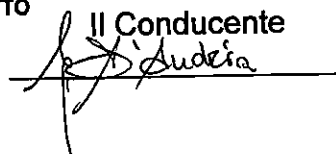
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 28/04/2010



pagina

2

Taranto, li 28/04/2010

Egr. Sig.

D'ANDRIA GIANFRANCO
via Cacace 337
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 099/A/10 del 25/04/2010

Il giorno 25/04/2010, il bus n° 566 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

G. D'Andria

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0054776 1A
	Data 25-04-2010

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	01.00	BUS N. 566
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA D'ANDRIA GIANFRANCO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA	DEPOSITO
BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA	- PORTA CENTRALE RIENTRATA + VETRI PORTA CENTRALE ROTTA. SEGUE RELAZIONE SIMSTIL
ENTE SEGNALANTE	Giuseppe Giannone
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA	

IL TECNICO D'OFF.NA	Martini
---------------------	---------

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA	
--------------------------------	--

INTERVENTO ESEGUITO	
---------------------	--

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora

OPERATORI	IL TECNICO D'OFF.NA
TEMPO IMPIEGATO	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0054777 /A

Data 25-4-2010

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	03.20	BUS N. 429
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

- SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO
(INCIDENTE CON LA 566)
SEGUE RELAZIONE

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

TA 27/04/2010

Il sottoscritto D'ANDRIA GIANFRANCO dipendente dell'azienda A.N.A.T. di Taranto con le qualifica di OPERATORE D'ESERCIZIO dichiara quanto segue:

Il giorno 25/04/2010 nell'espletamento delle funzioni temporanee di manovratore all'interno del deposito aziendale, mi trovavo alla guida del bus n° 566 e dopo aver effettuato il rifornimento, mi accingeva a parcheggiarlo nelle postazioni di parcheggio.

Durante il tragitto all'interno del deposito aziendale, in corrispondenza di un restringimento causato da altri veicoli aziendali parcheggiati, entravo in collisione con il bus n° 529.

Premesso che il bus in questione era mal parcheggiato, fuori dalle strisce di parcheggio poiché impossibilitato a spostarsi causa avaria al sistema di batterie, faccio presente che il danno a tale mezzo è irreparabile all'altezza dello spago post. SX.

Mentre il mezzo da me condotto (566) presenta danni di sfondamento delle porte centrali con relative rotture dei vetri.

Faccio presente che la collisione è avvenuta alle ore 00,1.00 di notte all'interno del deposito, in una zona poco ^{mal} illuminata.

Distinti saluti

G. D'Andria

Taranto, li 09/maggio/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 8410 del 04/05/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 566 coinvolto nel sinistro 99/A/10 del 25/04/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 11 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

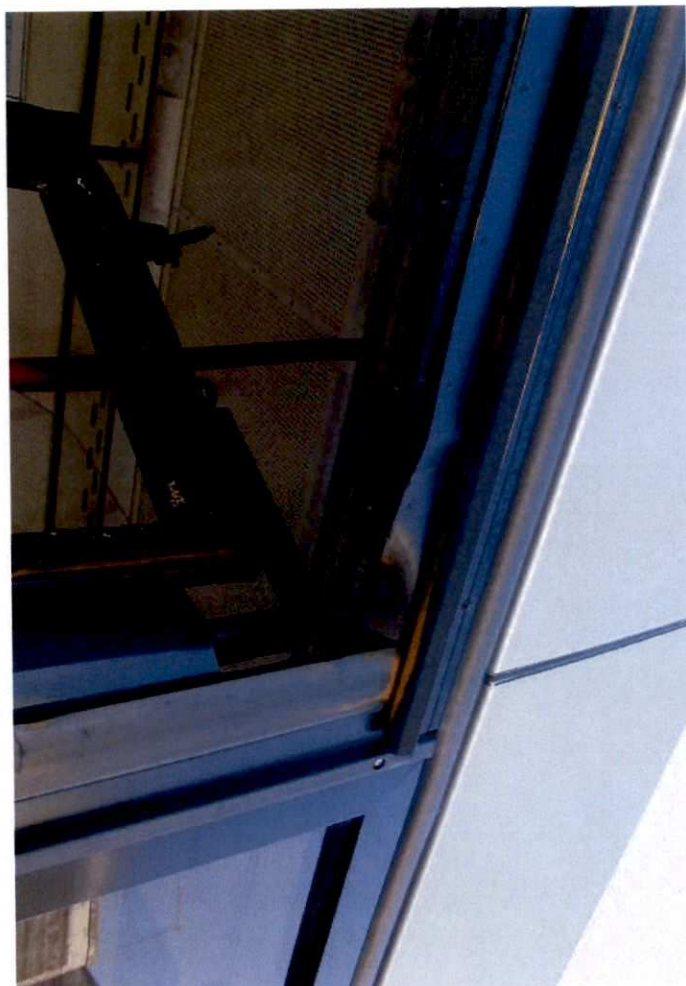
Distinti saluti

Prot. N. **9550**
Del **19 MAG. 2010**

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti







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.: 1356,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **099/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/04/2010**
Data Perizia: **04/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.429**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**
Targa: **BL532KL**
Controparte: **AMAT N.566**







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° 1356,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.429			Controparte AMAT N.566			Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO		
Esercizio 2010		Numero sinistro 099/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 25/04/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 04/05/2010		Data primo rilievo 04/05/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di 4
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Scade il 11
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC				Targa BL532KL		Telaio ZCM2200LU03447309		1° Immatr. 23/08/95
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione 11		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 [11]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo
Paraurti posteriore centrale				S		S		S 3,0
Paraurti posteriore .Sx				S		S		S 1,0
Montante posteriore superiore .Sx				G 2,5		G 5,0		G 5,0
Ultimo pannello laterale inferiore .Sx				M 1,5		M 2,5		M 2,5
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto riportato nella documentazione fotografica fornita consistente in n.4 foto riprodotte e allegate.								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 4,0
Telefono:						LA 7,5		VE operativo 11,5
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	1,15	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2
Totale Tempi		Ore	Supplementari		Ore	2,35		Totale tempi VE Ore 13,85
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 444,50		Iva € 88,90
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 13,85 €/h 8,31		€ 115,09		€ 23,02
Totale Imponibile		€ 1.088,74		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 25,35 €/h 20,66		€ 523,73		€ 104,75
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€
Totale (Imponibile)		€ 1.088,74		S.Rifiuti 0,50 % di 1.083,32		€ 5,42		€ 1,08
Totale (Iva Compresa)		€ 1.306,49		TOTALE STIMA		€ 1.088,74		€ 217,75
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%				€		€ 1.306,49
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
Fermo Tecnico Giorni 4,0								
TOTALE Indennizzo		€ 1.088,74		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		

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/A/10	DATA SINISTRO 25/04/2010	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 566	TARGA AUTOBUS DP 915 GP
MATR. AGENTE 126350	COGNOME D'ANDRIA	NOME GIANFRANCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-03-58	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
DOMICILIO via Cacace 337		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5188436D
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 03/05/2005	SCADENZA PATENTE 29/04/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N.429	TARGA BL 532 KL	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	
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		

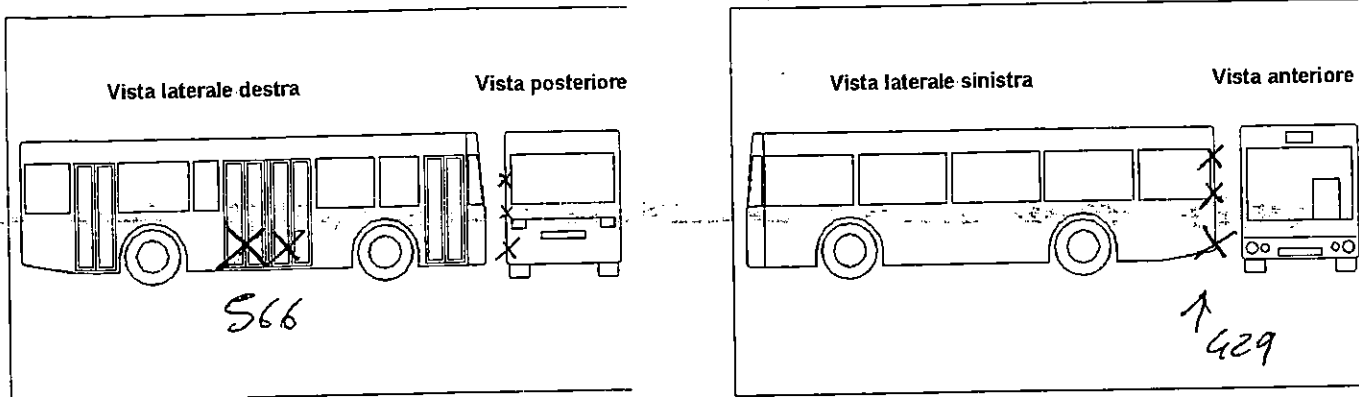
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 566 = PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54776).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.429 = SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54777)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 25/04/2010 NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI TEMPORANEE DI MANOVRATORE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, MI TROVAVO ALLA GUIDA DEL BUS N.566 E DOPO AVER EFFETTUATO IL RIFORNIMENTO, MI ACCINGEVO A POSIZIONARLO NELLA POSTAZIONE DI PARCHEGGIO.

DURANTE IL TRAGITTO ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, IN CORRISPONDENZA DI UN RESTRINGIMENTO CAUSATO DALLA PRESENZA DI ALTRI VEICOLI AZIENDALI PARCHEGGIATI, ENTRAVO IN COLLISIONE CON IL BUS N.429.

PREMESSO CHE IL BUS N.429 IN QUESTIONE ERA MAL POSIZIONATO, FUORI DALLE STRISCIE DI PARCHEGGIO POICHE' IMPOSSIBILITATO A SPOSTARSI CAUSA AVARIA AL SISTEMA DI BATTERIE, FACCIO PRESENTE CHE IL DANNO A TALE MEZZO E' RISCONTRABILE ALL'ALTEZZA DELLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO.

MENTRE IL MEZZO DA ME CONDOTTO (566) PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI.

FACCIO PRESENTE CHE LA COLLISIONE E' AVVENUTA ALLE ORE 01.00 DI NOTTE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE IN UNA ZONA POCO ILLUMINATA.

SUCCESSIVAMENTE ALL'EPISODIO, CON L'AUSILIO DEI COLLEGHI PIEPOLI LEONARDO E GIGANTIELLO BARTOLOMEO E DEL SOTTOSCRITTO, SI PROVVEDEVA A PARCHEGGIARE IL BUS N.429 (IN AVARIA) IN POSIZIONE CORRETTA ONDE MIGLIORARE LA VIABILITA' ALL'INTERNO DEL DEPOSITO ED EVITARE SITUAZIONI DI ULTERIORE PERICOLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 28/04/2010

Il Conducente

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 AMAT		Codice	Ns. Riferimento 1356,00/10
Assicurato AMAT N.429		Controparte AMAT N.566		Impresa Controparte 254 - ASSIMOCO		
Esercizio 2010	Sinistro N. 099/A/10		Codice Agenzia		Data Sinistro 25/04/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 04/05/2010	Data effett. Perizia 04/05/2010	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 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:1.306,49

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

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

Prot. n° 18335 /UAG

05 OTT. 2010

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

D'ANDRIA GIANFRANCO
via Cacace 337
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 099/A/10 del 25/04/2010

Il giorno 25/04/2010, il bus n° 566 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 4.255,87, 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 2.234,4 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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

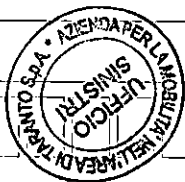
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

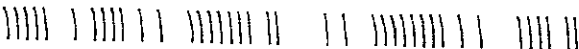
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 113422E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

099/A/110 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13226053320 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D'ANDREA GIANFRANCO

Via CACACE, 337

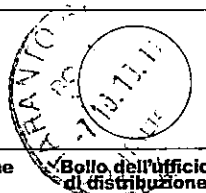
C.A.P. 74029 Località TARZANO TARANTO

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

10 7 OTT. 2010

Data

[Signature]
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

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° 1355,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato		Controparte		Impresa di controparte											
AMAT N.566		AMAT N.429		254 - ASSIMOCO											
Esercizio	Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro										
2010	099/A/10				25/04/2010										
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA									
						Si									
Data Incendio	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di								
04/05/2010	04/05/2010	TARANTO		ASS	In Corso	8									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione							Scade il								
AMAT							/ /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione)				Targa	Telaio		1° Immatr.								
BREDAMENARINIBUS M 240/E5				DP915GP	ZCM2404L090026873		09/07/09								
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro									
OTTIMO	1	80	GRIGIO METALLIZZATO			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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità										
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Porta centrale completa				S	8,0	S		S				3.000,00			
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S		S		S				160,00			
Tappeto pedana porta centrale				S		S		S				80,00			
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M	2,0	M	3,0	M	2,5						
Fiancata centrale grigia superiore .Dx				M	1,5	M	2,5	M	2,5						
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituita la porta centrale completa. Fornite n.4 foto riprodotte e allegate del mezzo danneggiato. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si rileva dalla documentazione fornita.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi					
Telefono:				A1		Totale Tempi	11,5	5,5	5,0		€ 3.240,00				
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	Totale tempi VE Ore 7,93			
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale						
€	€ 1,00				€ 3.240,00		€ 648,00		€ 3.888,00						
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h		11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91				
Totale Imponibile		€ 3.865,87				€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 24,93 €/h		20,66		€ 515,05		€ 103,01		€ 618,06			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 3.865,87		S.Rifiuti 0,50 % di		3.846,64		€ 19,23		€ 3,85		€ 23,08			
Totale (Iva Compresa)		€ 4.639,04		TOTALE STIMA		€ 3.865,87		€ 773,18		€ 4.639,05					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,9					
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€							
TOTALE Indennizzo		€ 3.865,87		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:															
Data consegna				Firma Professionista				Ruolo N.				Foglio N.			
11/05/2010				per. ind. Ernesto Sion				3812				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.: 1355,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **099/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/04/2010**
Data Perizia: **04/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.566**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP915GP**
Controparte: **AMAT N.429**



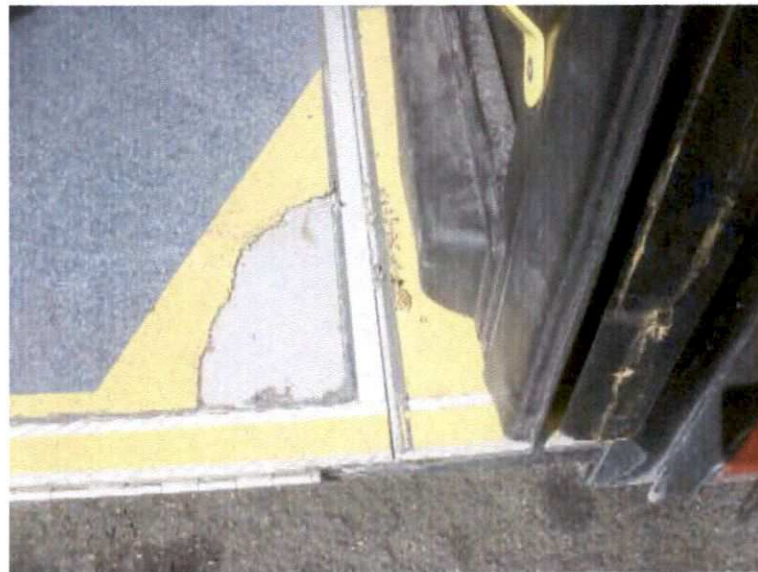
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1355,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **099/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/04/2010**
Data Perizia: **04/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.566**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP915GP**
Controparte: **AMAT N.429**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/A/10	DATA SINISTRO 25/04/2010	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 566	TARGA AUTOBUS DP 915 GP	
MATR. AGENTE 126350	COGNOME D'ANDRIA	NOME GIANFRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-03-58	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO via Cacace 337	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5188436D	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/05/2005
SCADENZA PATENTE 29/04/2010				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N.429	TARGA BL 532 KL	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	
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

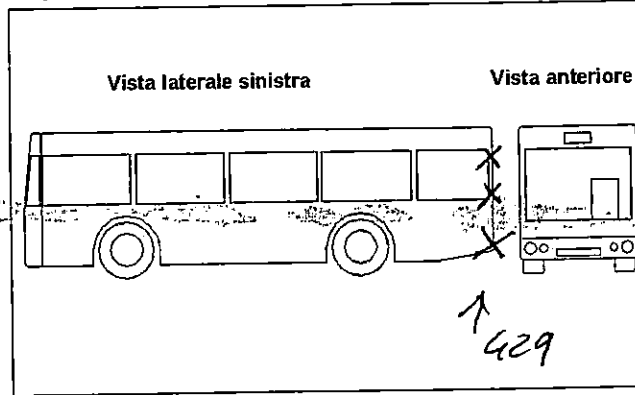
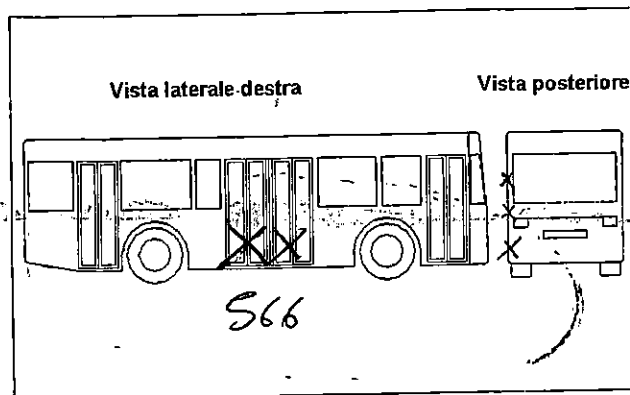
TESTIMONI

--	--

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 566 = PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54776).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.429 = SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54777)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 25/04/2010 NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI TEMPORANEE DI MANOVRATORE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, MI TROVAVO ALLA GUIDA DEL BUS N.566 E DOPO AVER EFFETTUATO IL RIFORNIMENTO, MI ACCINGEVO A POSIZIONARLO NELLA POSTAZIONE DI PARCHEGGIO. DURANTE IL TRAGITTO ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, IN CORRISPONDENZA DI UN RESTRINGIMENTO CAUSATO DALLA PRESENZA DI ALTRI VEICOLI AZIENDALI PARCHEGGIATI, ENTRAVO IN COLLISIONE CON IL BUS N.429. PREMESSO CHE IL BUS N.429 IN QUESTIONE ERA MAL POSIZIONATO, FUORI DALLE STRISCIE DI PARCHEGGIO POICHE' IMPOSSIBILITATO A SPOSTARSI CAUSA AVARIA AL SISTEMA DI BATTERIE, FACCIO PRESENTE CHE IL DANNO A TALE MEZZO E' RISCONTRABILE ALL'ALTEZZA DELLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO. MENTRE IL MEZZO DA ME CONDOTTO (566) PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI. FACCIO PRESENTE CHE LA COLLISIONE E' AVVENUTA ALLE ORE 01.00 DI NOTTE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE IN UNA ZONA POCO ILLUMINATA.

SUCCESSIVAMENTE ALL'EPISODIO, CON L'AUSILIO DEI COLLEGHI PIEPOLI LEONARDO E GIGANTIELLO BARTOLOMEO E DEL SOTTOSCRITTO, SI PROVVEDEVA A PARCHEGGIARE IL BUS N.429 (IN AVARIA) IN POSIZIONE CORRETTA ONDE MIGLIORARE LA VIABILITA' ALL'INTERNO DEL DEPOSITO ED EVITARE SITUAZIONI DI ULTERIORE PERICOLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

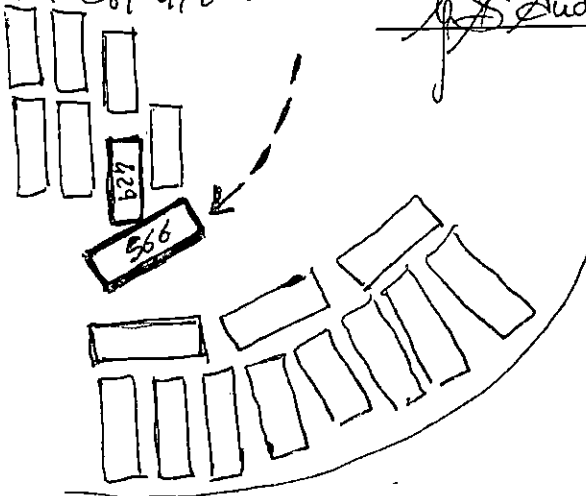
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 28/04/2010

Il Conducente

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
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
1355,00/10

Assicurato
AMAT N.566

Controparte
AMAT N.429

Impresa Controparte
254 - ASSIMOCO

Esercizio
2010

Sinistro N.
099/A/10

Codice Agenzia

Data Sinistro
25/04/2010

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo
/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
04/05/2010

Data effett. Perizia
04/05/2010

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
8

Data Restituzione
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 8 -		
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:4.639,05

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

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

Prot. n°: DA/.....*11997*

Taranto, li 28 SET. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
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 sinistro aziendale N.099/A/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 trasmette il fascicolo relativo al sinistro stradale in relazione al quale 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.

Il fascicolo allegato è formato 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.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere la richiesta di risarcimento danni al dipendente coinvolto nel sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
⊙

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Posteitaliane



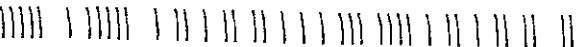
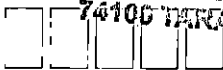
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 09402E) - St. [4] Ed. 07/05

099/A/10
G.S. DAMM
(*)

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224053316

3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

COMUNE DI TARANTO
DIR. ATTIZIONE SALUTE E QUALITA' DELLA VITA

Via

PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO DI CITTA'

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

1 OTT. 2010

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



Taranto, li 28/04/2010

Egr. Sig.

D'ANDRIA GIANFRANCO
via Cacace 337
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 099/A/10 del 25/04/2010

Il giorno 25/04/2010, il bus n° 566 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

G. D'Andrea

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/A/10	DATA SINISTRO 25/04/2010	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 566	TARGA AUTOBUS DP 915 GP
MATR. AGENTE 126350	COGNOME D'ANDRIA	NOME GIANFRANCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-03-58	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
DOMICILIO via Cacace 337		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5188436D
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N.429	TARGA BL 532 KL	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO		
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

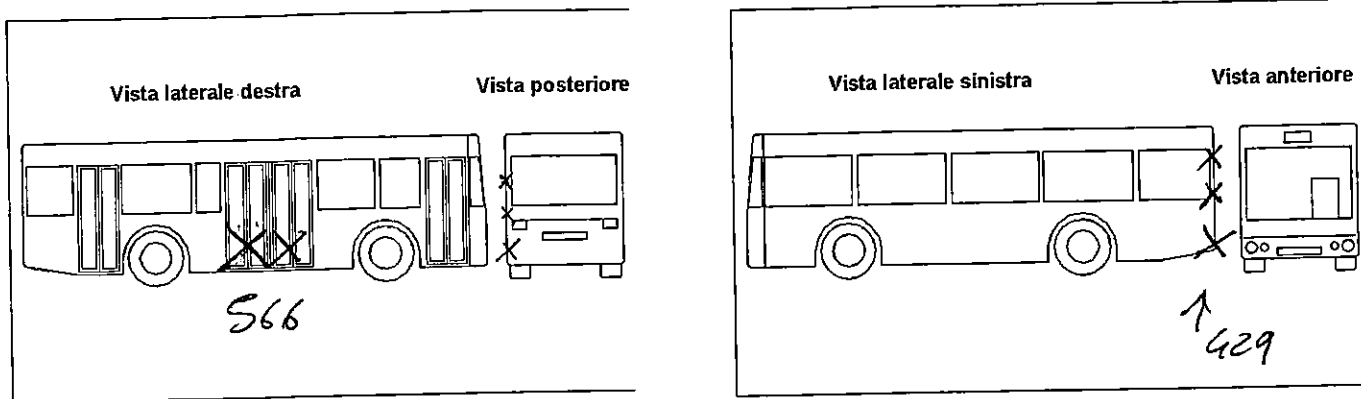
TESTIMONI

--	--

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 566 = PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54776).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS N.429 = SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO (VEDI ANCHE BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.54777)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 25/04/2010 NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI TEMPORANEE DI MANOVRATORE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, MI TROVAVO ALLA GUIDA DEL BUS N.566 E DOPO AVER EFFETTUATO IL RIFORNIMENTO, MI ACCINGEVO A POSIZIONARLO NELLA POSTAZIONE DI PARCHEGGIO. DURANTE IL TRAGITTO ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE, IN CORRISPONDENZA DI UN RESTRINGIMENTO CAUSATO DALLA PRESENZA DI ALTRI VEICOLI AZIENDALI PARCHEGGIATI, ENTRAVO IN COLLISIONE CON IL BUS N.429. PREMESSO CHE IL BUS N.429 IN QUESTIONE ERA MAL POSIZIONATO, FUORI DALLE STRISCIE DI PARCHEGGIO POICHE' IMPOSSIBILITATO A SPOSTARSI CAUSA AVARIA AL SISTEMA DI BATTERIE, FACCIO PRESENTE CHE IL DANNO A TALE MEZZO E' RISCONTRABILE ALL'ALTEZZA DELLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO. MENTRE IL MEZZO DA ME CONDOTTO (566) PRESENTA DANNI DA SFONDAMENTO DELLA PORTA CENTRALE CON RELATIVA ROTTURA DEI VETRI. FACCIO PRESENTE CHE LA COLLISIONE E' AVVENUTA ALLE ORE 01.00 DI NOTTE ALL'INTERNO DEL DEPOSITO AZIENDALE IN UNA ZONA POCO ILLUMINATA.

SUCCESSIVAMENTE ALL'EPISODIO, CON L'AUSILIO DEI COLLEGHI PIEPOLI LEONARDO E GIGANTIELLO BARTOLOMEO E DEL SOTTOSCRITTO, SI PROVVEDEVA A PARCHEGGIARE IL BUS N.429 (IN AVARIA) IN POSIZIONE CORRETTA ONDE MIGLIORARE LA VIABILITA' ALL'INTERNO DEL DEPOSITO ED EVITARE SITUAZIONI DI ULTERIORE PERICOLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 28/04/2010

Il Conducente

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° 1355,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.566				Controparte AMAT N.429		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
Esercizio 2010		Numero sinistro 099/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 25/04/2010		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incendio 04/05/2010		Data primo rilievo 04/05/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso	
								Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DP915GP		Telaio ZCM2404L090026873		1° Immatr. 09/07/09	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		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°	
								Ass. 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	
Porta centrale completa				S 8,0		S		S	
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S		S		S	
Tappeto pedana porta centrale				S		S		S	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 2,0		M 3,0		M 2,5	
Fiancata centrale grigia superiore .Dx				M 1,5		M 2,5		M 2,5	
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituita la porta centrale completa. Fornite n.4 foto riprodotte e allegate del mezzo danneggiato. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si rileva dalla documentazione fornita.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 11,5		5,5		5,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 3.240,00		Iva € 648,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h		11,55		€ 91,59	
				Nolo Dime e/o Vaghe				€ 18,32	
Totale Imponibile		€ 3.865,87						€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 24,93 €/h		20,66		€ 515,05	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€ 103,01	
Totale (Imponibile)		€ 3.865,87		S.Rifiuti 0,50 % di		3.846,64		€ 19,23	
Totale (Iva Compresa)		€ 4.639,04		TOTALE STIMA		€ 3.865,87		€ 773,18	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €						€ 4.639,05	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	
				Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 3,9	
TOTALE Indennizzo		€ 3.865,87		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/05/2010		Firma Professionista 		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

099/A/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° 38 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE

COGNOME

NOME

QUALIFICA

126350

D'ANDRIA

GIANFRANCO

Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

DATA ASSUNZIONE

COMUNE DI RESIDENZA

C.A.P.

TARANTO

29-03-58

01-06-97

TALSANO

74029

DOMICILIO

TIPO PATENTE

N° PATENTE

RILASCIATA A

SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO

Via Cacace 337

D

TA5188436D

TARANTO

29/04/2010

25/04/2010

ORA

TARGA AUTOBUS

N° SOCIALE BUS

LINEA

ENTE AFFIDATARIO

LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO

01.00

DP 915 GP

566

DEPOSITO AZIENDALE

DANNO PREVENTIVATO

4.255,87

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

3.192,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE

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

1° INCIDENTE	0,7
--------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,700

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

3.192

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,700

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

2234,40

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

Taranto, li

[Firma]

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

[Firma]