

Prot. N. 7754 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)



Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 17/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100280
AMAT SPA (CX221XG) / FUGAZZARO (TA505727)
Ns. Rif. 095/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.

Handwritten signature

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

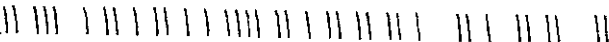
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 0840RE) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



095/A/110



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224057446

8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Via _____

C.A.P. _____

SPE/T/LE
ASSIMICO SPA
DIREZIONE TECNICA DANNI
GERENZA DI SEDE, BROKER E GARE
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

28 APR 2010

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

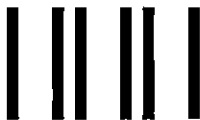


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

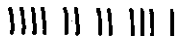
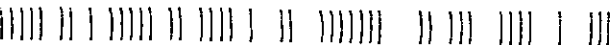
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX V3402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



095/A/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Italiane

ROMA FIUMICINO
Poste
04.05.10-12
CMP

13224057645

Numero

7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Del

SPETT/LE G.B.S.

Via

GENERAL BROKER SERVICE SPA

C.A.

VIA A. BARGONI, 54

00153 ROMA

RICEVUTO	
GENERAL	ICE
27 APR. 2010	

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

ROMA FIUMICINO
Poste
04.05.10-12
CMP
RECAPITO
ITALIANE

RAPPORTO TX

23 APR. 2010 16:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	0800034196	23 APR. 16:42	01'19	TX	03	OK

Prot. N. 775h /UAG

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Taranto, li 23 APR. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 17/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100280
AMAT SPA (CX221XG) / FUGAZZARO (TA505727)
Ns. Rif. 095/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/A/10	DATA SINISTRO 17/04/2010	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 543	TARGA AUTOBUS CX 221 XG	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
		SCADENZA PATENTE 10/07/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA TA 505727	PROPRIETARIO FUGAZZARO VENERE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 056289896	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FUGAZZARO VINCENZO			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO Pat. TA2311564X	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

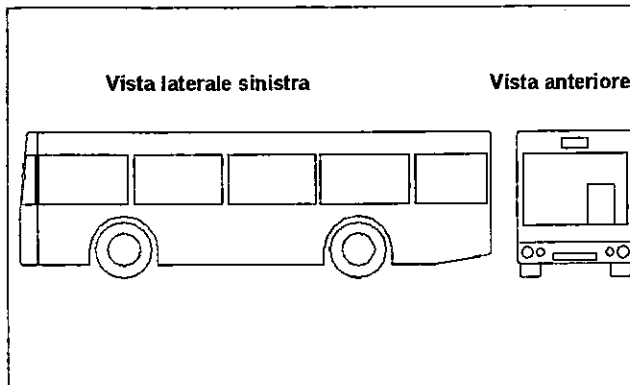
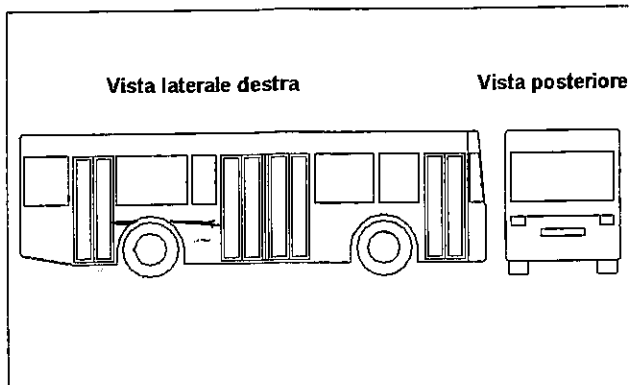
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO DESTRO, ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, E' VISIBILE UNA RIGA DI COLORE NERO LASCIATA DALLO SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCAMENTO TOTALE DELLO SPECCHIO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE SU CORSO ITALIA, ALL'ALTEZZA DELL'INGRESSO DEL MERCATO, DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE VERDE SCURO PARCHEGGIATA ACCANTO AI CASSONETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

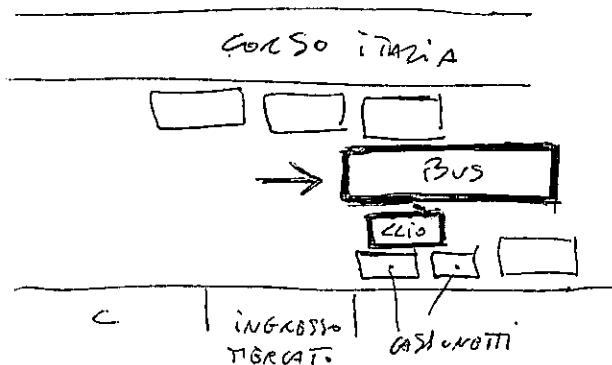
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/04/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/A/10	DATA SINISTRO 17/04/2010	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 543	TARGA AUTOBUS CX 221 XG	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
			SCADENZA PATENTE 10/07/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA TA 505727	PROPRIETARIO FUGAZZARO VENERE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 056289896		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FUGAZZARO VINCENZO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO Pat. TA2311564X		
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	
NESSUNO	

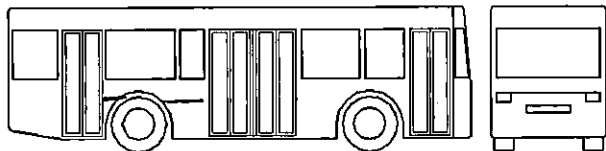
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

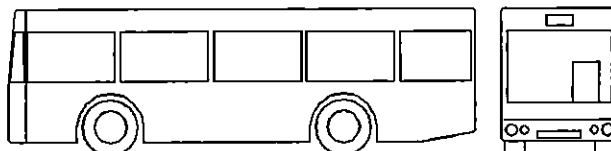
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO DESTRO, ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, E' VISIBILE UNA RIGA DI COLORE NERO LASCIATA DALL'O SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCAMENTO TOTALE DELLO SPECCHIO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE SU CORSO ITALIA, ALL'ALTEZZA DELL'INGRESSO DEL MERCATO, DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE VERDE SCURO PARCHEGGIATA ACCANTO AI CASSONETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

r.a., 21/06/2020

Taranto, li 21/04/2010

Egr. Sig.

LO NOCE ANNA
VIA GREGORIO VII° N. 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/A/10 del 17/04/2010

Il giorno 17/04/2010, il bus n° 543 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.





Indirizzo **Corso Italia**

L'indirizzo è approssimativo



Transcriptomic Analysis of the

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 <u>4:25</u> ALLE ORE <u>10:16</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>INTAGLIAIO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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>10:05</u> ALLE ORE <u>16:30</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Lo NOCE ANNA</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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; margin-top: 5px;"> <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 _____

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° 1279,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.543				Controparte FUGAZZARO VENERE			Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI					
Esercizio 2010	Numero sinistro 095/A/10			Codice - Agenzia			Data sinistro 17/04/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 27/04/2010	Data primo rilievo 27/04/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 49IE.12/U91/T/F2G				Targa CX221XG	Telaio ZGA482M1006005546		1° Immatr. 19/09/05					
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
2^ fiancata laterale grigia .Dx In corrispondenza del ricambio danneggiato, è stata riscontrata una introflessione nella parte centrale superiore, che si ritiene essere di altra natura, pertanto non considerata in perizia.				L	1,0	L	2,0	L	2,5			
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €		
Telefono:		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,27		Totale tempi VE Ore 4,77			
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 4,77 €/h 11,55		€ 55,09		€ 11,02		€ 66,11				
Totale Imponibile € 216,70		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€				
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,77 €/h 20,66		€ 160,53		€ 32,11		€ 192,64				
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				
Totale (Imponibile) € 216,70		S.Rifiuti 0,50 % di 215,62		€ 1,08		€ 0,22		€ 1,30				
Totale (Iva Compresa) € 260,04		TOTALE STIMA		€ 216,70		€ 43,35		€ 260,05				
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €												
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,2				
TOTALE Indennizzo € 216,70		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												

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.: 1279,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **095/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **17/04/2010**
Data Perizia: **27/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.543**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX221XG**
Controparte: **FUGAZZARO VENERE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/A/10	DATA SINISTRO 17/04/2010	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 543	TARGA AUTOBUS CX 221 XG	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
		SCADENZA PATENTE 10/07/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA TA 505727	PROPRIETARIO FUGAZZARO VENERE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 056289896	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FUGAZZARO VINCENZO			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO Pat. TA2311564X	

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 NESSUNO

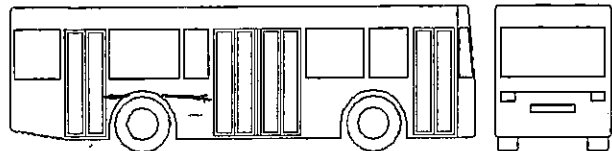
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

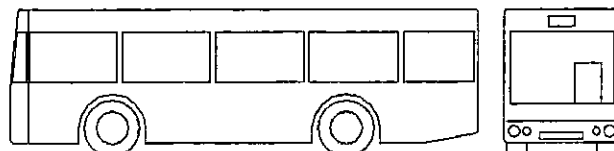
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO DESTRO, ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, E' VISIBILE UNA RIGA DI COLORE NERO LASCIATA DALLA SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCAMENTO TOTALE DELLO SPECCHIO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE SU CORSO ITALIA, ALL'ALTEZZA DELL'INGRESSO DEL MERCATO, DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE VERDE SCURO PARCHEGGIATA ACCANTO AI CASSONETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

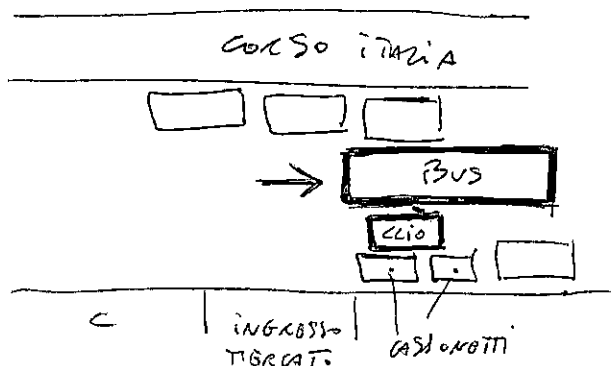
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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			1279,00/10
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.543		FUGAZZARO VENERE	014 - AXA ASS.NI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010	095/A/10				17/04/2010	
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
27/04/2010	27/04/2010	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:260,05

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

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

01 LUG. 2010

Prot. 12665 /UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

LO NOCE ANNA
VIA GREGORIO VII° N. 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/A/10 del 17/04/2010

Il giorno 17/04/2010, il bus n° 543 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 336,7, 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 253,00, 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 Maticecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/A/10		DATA SINISTRO 17/04/2010		ORA 12.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA				ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 543		TARGA AUTOBUS CX 221 XG	
MATR. AGENTE 154660		COGNOME LO NOCE		NOME ANNA		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/12/1972		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5171451K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 28/06/2004	
						SCADENZA PATENTE 10/07/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA TA 505727	PROPRIETARIO FUGAZZARO VENERE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 056289896	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FUGAZZARO VINCENZO			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO Pat. TA2311564X	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

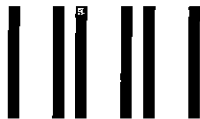
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

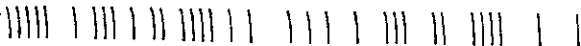
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



095/A/10 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

16.07.10

132240334068

Numero
Italiane

Destinatario

LO NOCE ANNA

Via

GRABORIO VII, N. 9

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: 9.510.10.00446

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 26 Apr 2010 15:59:40 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1311036_amat_cx221xg_20100426155759.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: base64

—1311036_mst_1065_1_doc.pdf—

1311036_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

510.2010.00446

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00446

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100280

Targa: **CX221XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **17/04/2010**

Data Denuncia: 21/04/2010

Data per.: 23/04/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

FUGAZZARO VENERE

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Prot. N. 7754 /UAGC.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.Taranto, li 23 APR. 2010Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA**OGGETTO: richiesta apertura di**
Sinistro del 17/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100280
AMAT SPA (CX221XG) / FUGAZZARO (TA505727)
Ns. Rif. 095/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)**Allegati:**

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
095/A/10	17/04/2010	12.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	CORSO ITALIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	543	CX 221 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154880	LO NOCE	ANNA	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	01/12/1972	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GREGORIO VII° N. 9	D	TA 5171451K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/06/2004	10/07/2014		
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
Renault	CLIO	TA 505727	FUGAZZARO VENERE	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	AXA ASS.NI Pol. 056289898			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
FUGAZZARO VINCENZO	VIALE UNITA' D'ITALIA 23		TARANTO Pat. TA2311584X	
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				
NESSUNO				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

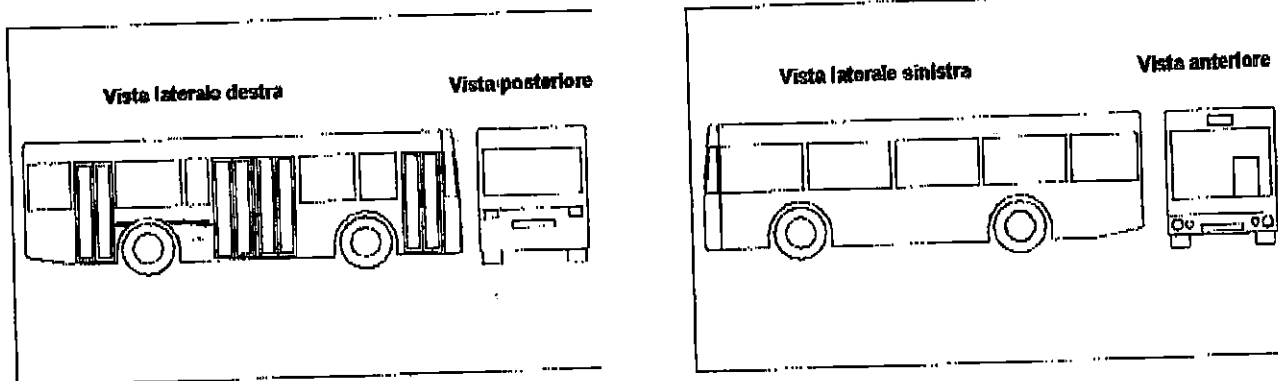
Sinistro passivo

N° SINISTRO

095/A/10



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO DESTRO, ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, E' VISIBILE UNA RIGA DI COLORE NERO LASCIATA DALLO SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCAMENTO TOTALE DELLO SPECCHIO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE SU CORSO ITALIA, ALL'ALTEZZA DELL'INGRESSO DEL MERCATO, DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE VERDE SCURO PARCHEGGIATA ACCANTO AI CASSONETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA, 21/04/2010

Il Conducente

pagina

2

