

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
091/A/10	19/04/2010	11.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		567	DP 917 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
151300	LECCE	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	28-03-71	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NEVIERA 21	D	TA5108029T	TARANTO	31/05/2001	23/05/2011
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
SMART				
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	
NESSUNO	

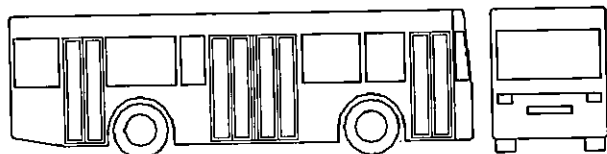
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

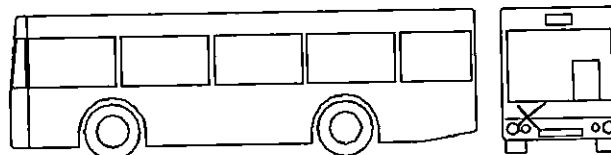
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO + TERGICRISTALLO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI (LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE MAGNA GRECIA, UNA SMART DI COLORE GRIGIO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO, SENZA AZIONARE L'INDICATORE DI DIREZIONE E IN MODO IMPROVVISO SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

LA MANOVRA DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON HO POTUTO EVITARE DI TOCCARLA LEGGERMENTE.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA CHE SEDEVA ACCANTO ALLA RAGAZZA CONDUCENTE, DICHIARAVA CHE ENTRAMBI NON SI ERANO FATTI NIENTE.

PRECISO CHE LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI.

SMARRIVO IL BIGLIETTO CON ANNOTATI I DATI DELLA CONTROPARTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

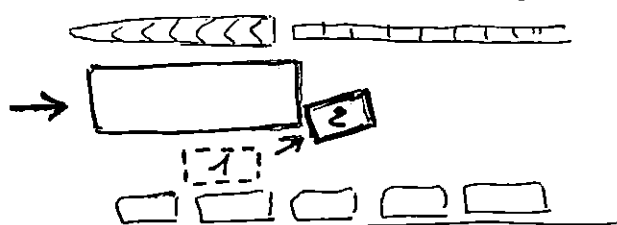
T.A. 20/04/2010

Il Conducente

pagina

2

SOTTO PASSO



VIALE MAGNA GRECIA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
091/A/10	19/04/2010	11.40	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
1/2	VIALE MAGNA GRECIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI		567	DP 917 GP	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
151300	LECCE	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	28-03-71	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA NEVIERA 21	D	TA5108029T	TARANTO	31/05/2001
		SCADENZA PATENTE		
		23/05/2011		
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
SMART				
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

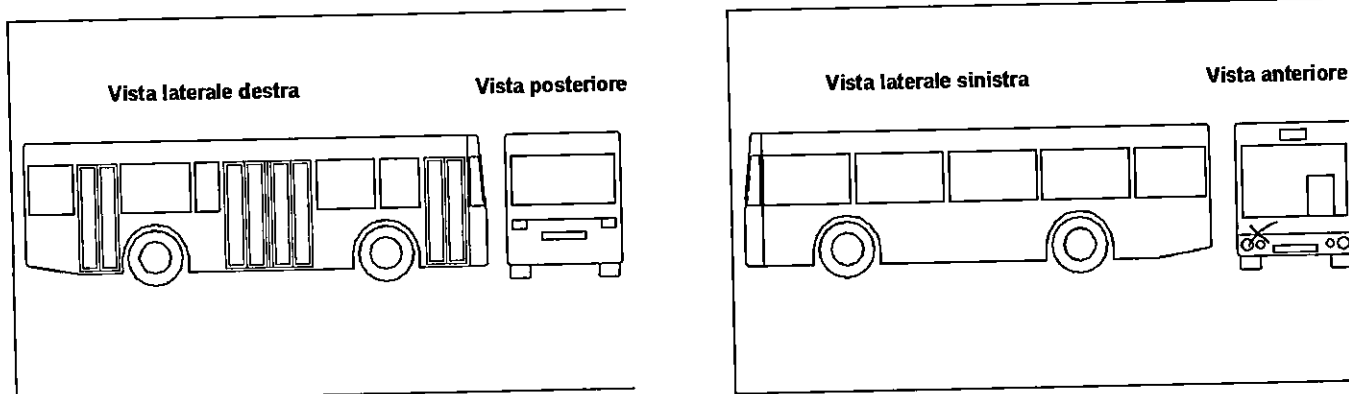
TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO + TARGHETTA CRISTALLO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI (LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE MAGNA GRECIA, UNA SMART DI COLORE GRIGIO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO, SENZA AZIONARE L'INDICATORE DI DIREZIONE E IN MODO IMPROVVISATO SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

LA MANOVRA DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON HO POTUTO EVITARE DI TOCCARLA LEGGERMENTE.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA CHE SEDEVA ACCANTO ALLA RAGAZZA CONDUCENTE, DICHIARAVA CHE ENTRAMBI NON SI ERANO FATTI NIENTE.

PRECISO CHE LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI.

SMARRIVO IL BIGLIETTO CON ANNOTATI I DATI DELLA CONTROPARTE.

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, 20/04/2010

pagina

2

Taranto, li 20/04/2010

Egr. Sig.

LECCE ALESSANDRO

VIA NEVIERA 21

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 091/A/10 del 19/04/2010

Il giorno 19/04/2010, il bus n° 567 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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.

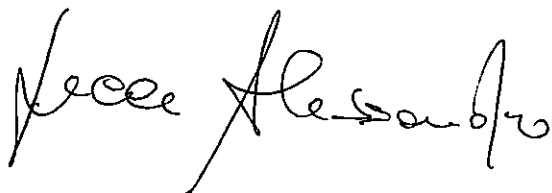
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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 **95 Viale Magna Grecia**

L'indirizzo è approssimativo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 5647 DATA 14/06/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TAMB	500	CT		RUILO ANTONIO			
1/2	CT	545	TAMB		RUILO ANTONIO			
1/2	TAMB	645	CT		RUILO ANTONIO			
1/2	CT	740	TAMB	836	RUILO ANTONIO			
1/2	TAMB	846	CT		RUILO ANTONIO			
1/2	TAMB	850	TAMB	1021	RUILO ANTONIO			
1/2	TAMB	1028	CT		RUILO ANTONIO			
1/2	CT	1120			RUILO ANTONIO			
1/2	CT	1120	TAMB	12:07	LECCCE A.			
1/2	TAMB	12:15	CT	13:03	LECCCE A.			
1/2	CT	13:20	TAMB	14:00	LECCCE A.			
1/2	TAMB	14:15	CT	14:53	LECCCE A.			
1/2	CT	15:00	TAMB	15:42	LECCCE A.			
1/2	TAMB	15:50	CT	16:32	LECCCE A.			
1/2	CT	16:35	TAMB	17:25	LECCCE A.	1715	FS	
1/2	TAMB	17:40	CT	18:30	LECCCE A.	1815	BMT	
						1850	CE 10	

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>408</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4:30</u>	DALLE ORE <u>14:20</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:20</u>	ALLE ORE <u>18:35</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Rossini</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Rossini</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

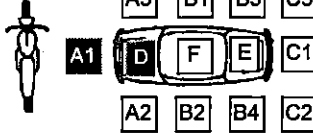
M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____: NB. ORA 5:20 - COMUNICO CON CENTRALE
SOLLECITANDO CHE DI SPESA URGENTE SASSO LUNGO UN'A. LA RISPOSTA DEL CONTROLLO
IN SERVIZIO ASSICURA DELL'AVVIO E LA VERIFICA DI PRELIMINARE PER RIFORNIRE IL BUS 564
DI URGIA IN QUANTO L'INDICAZIONE NOSTRA L'ORBITA NON È EFFETTUA. TUTTORI DEL COLLETTI.
NB. ORA 9:05 SU DISPOSITTO DI AREA TECNICA RIMANENDO IN DOPO A D. ORA 9:40
PER RIFORNIRE DI URGIA IL BUS. SU DISPOSITTO DI CONTROLLO IN SERVIZIO
DOPO URGIA IL BUS È IN LINEA DA VIA MAGNAGHI DIRET. TACU3.

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° 1273,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.567				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 091/A/10		Numero sinistro 091/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 19/04/2010			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recuper o IVA Si	
Data Incarico 29/04/2010		Data primo rilievo 29/04/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso	
Foto N. 6		Privilegio a favore di				Scade il / /			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DP917GP		Telaio ZCM2404L090026874		1° Immatr. 09/07/09	
Stato d'uso OTTIMO		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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Braccio tergiparabrezza .Dx				S 0,2		S		S	
Fianchetto anteriore .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Rivestimento anteriore centrale				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Autobus visionato a riparazioni in corso.									
Fornite n.2 foto riprodotte e allegate, del									
veicolo danneggiato. Perizia eseguita sulla									
scorta di quanto si rileva dallo stato attuale									
del mezzo e dalla documentazione fornita.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA	
Telefono:				A1		VE operativo		ME	
Totale Tempi				1,2		2,0		2,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23	
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura				Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Imponibile		Iva	
€ 1,00				1,00		€ 85,00		€ 17,00	
Ricambi				€ 102,00		€ 57,24		€ 57,24	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,13 €/h 11,55		€ 47,70	
€ 285,56				€ 285,56		€ 285,56		€ 285,56	
Degrado				€ 20,66		€ 151,44		€ 30,29	
Insufficienza Assicurativa %				€ 20,66		€ 20,66		€ 20,66	
Totale (Imponibile)				€ 285,56		S.Rifiuti 0,50 % di 284,14		€ 1,42	
Totale (Iva Compresa)				€ 342,67		Totale (Iva Compresa)		€ 342,67	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Totale (Iva Compresa)		€ 342,67	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		Importo Concordato	
€				€		€		Importo Lesioni	
TOTALE Indennizzo				€ 285,56		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 1,1	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				11/05/2010		per. ind. Ernesto Sion		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.: 1273,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **091/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/04/2010**
Data Perizia: **29/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.567**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP917GP**
Controparte: **IGNOTO**



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.: 1273,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **091/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/04/2010**
Data Perizia: **29/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.567**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP917GP**
Controparte: **IGNOTO**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 091/A/10	DATA SINISTRO 19/04/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA	ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 567	TARGA AUTOBUS DP 917 GP
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA NEVIERA 21		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 31/05/2001	SCADENZA PATENTE 23/05/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

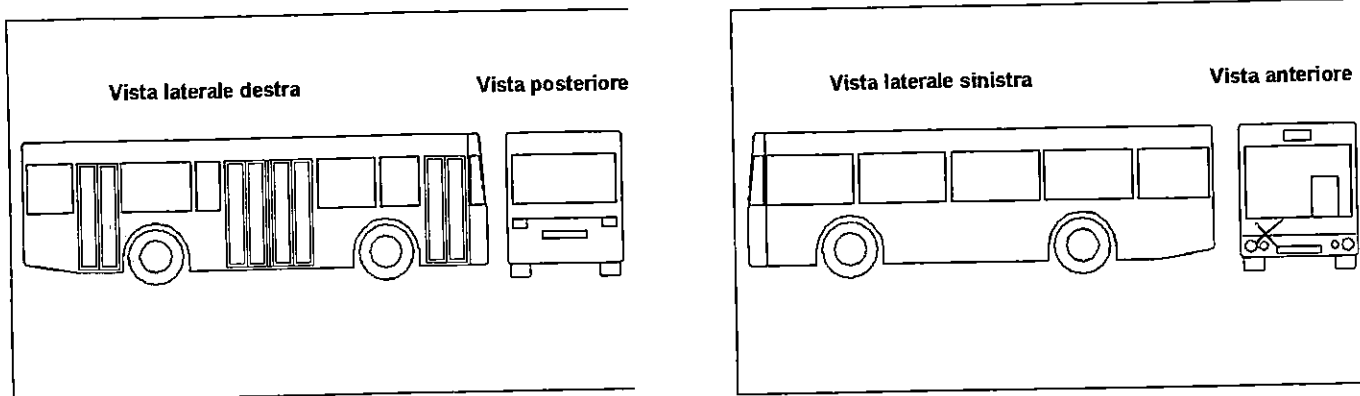
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	NESSUNO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO + TERGICRISTALLO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI (LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE MAGNA GRECIA, UNA SMART DI COLORE GRIGIO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO, SENZA AZIONARE L'INDICATORE DI DIREZIONE E IN MODO IMPROVVISO SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

LA MANOVRA DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON HO POTUTO EVITARE DI TOCCARLA LEGGERMENTE.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA CHE SEDEVA ACCANTO ALLA RAGAZZA CONDUCENTE, DICHIARAVA CHE ENTRAMBI NON SI ERANO FATTI NIENTE.

PRECISO CHE LA SMART PRESENTAVA VISTOSE AMMACCATURE RIFERITE SICURAMENTE A SINISTRI PRECEDENTI.

SMARRIVO IL BIGLIETTO CON ANNOTATI I DATI DELLA CONTROPARTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

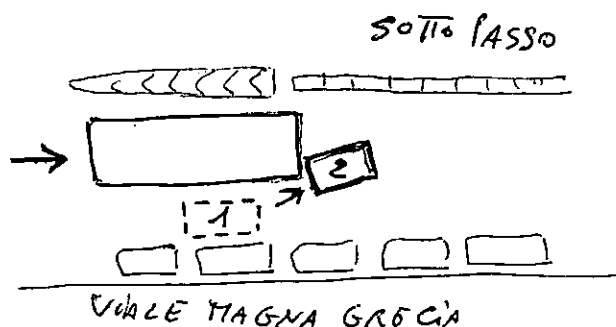
Il Capo Ufficio

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

AMAT

Codice

Ns. Riferimento

1273,00/10

Assicurato

AMAT N.567

Controparte

IGNOTO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

Sinistro N.

091/A/10

Codice Agenzia

Data Sinistro

19/04/2010

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

29/04/2010

Data effett. Perizia

29/04/2010

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

6

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 6 -		
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:342,67

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

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

Prot. n.: 17723 UAG

Taranto, li 27 SET. 2010

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Lecce Alessandro
Via Neviera n.21
74020 - S. MARZANO (TA)

OGGETTO: Sinistro n. 091/A/10 del 19/04/2010

Si comunica che il sinistro indicato in oggetto allo stato ha natura passiva.

L'evento in forza della dichiarazione da lei resa il giorno 20/04/2010 era stato rubricato ed istruito inizialmente come "pratica attiva".

Tuttavia come Lei stesso ha dichiarato non sono stati forniti all'ufficio sinistri elementi per individuare il soggetto responsabile, ha, infatti dichiarato testualmente di avere smarrito "il biglietto con annotati i dati della controparte".

Considerato che l'ufficio sinistri non è stato contattato da alcuno per peritare il bus e definire positivamente il sinistro e che la fattispecie in base all'accordo evitati sinistri è carente, oltre che della targa del veicolo antagonista, delle dichiarazioni testimoniali in suo favore, nostro malgrado non sarà possibile escludere la sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Alla luce di quanto esposto, 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 297,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati quantificati in Euro 395,56 abbattuto del 25%.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

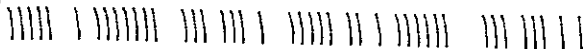
Da restituire a

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

☐ ☐ Via C. Battisti, 657
☐ ☐ 74100 TARANTO



091/A/10



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 2 2 4 0 5 3 3 1 5 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LECCO ALESSANDRO

Via NEVIGRA, 21

C.A.P. 74020 Località S. MARZANO (TA)

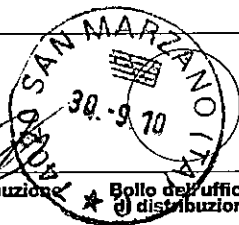
Enrico Rocchi 30/09/10
Firma per esteso del ricevente Data

(Nome e Cognome)

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



Egr. sig. Lecce

Si comunica che il sinistro n° _____ del _____ allo stato ha natura passiva.

L'evento in forza della dichiarazione da lei resa il giorno _____ era stato rubricato ed istruito come "pratica attiva".

Tuttavia come Lei stesso ha dichiarato non sono stati forniti all'ufficio sinistri elementi per individuare il soggetto responsabile, ha, infatti dichiarato testualmente di avere smarrito "il biglietto con annotati i dati della controparte".

Considerato che l'ufficio sinistri non è stato contattato da alcuno per peritare il bus e definire positivamente il sinistro e che la fattispecie in base all'accordo evitati sinistri è carente, oltre che della targa del veicolo antagonista, delle dichiarazioni testimoniali in suo favore, nostro malgrado non sarà possibile escludere la sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Alla luce di quanto esposto, 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 che, ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%, è stato stabilito nella misura di €

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

In fede mi sottoscrivo