

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
		SCADENZA PATENTE 14/10/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 544	TARGA CX 203 XG	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		

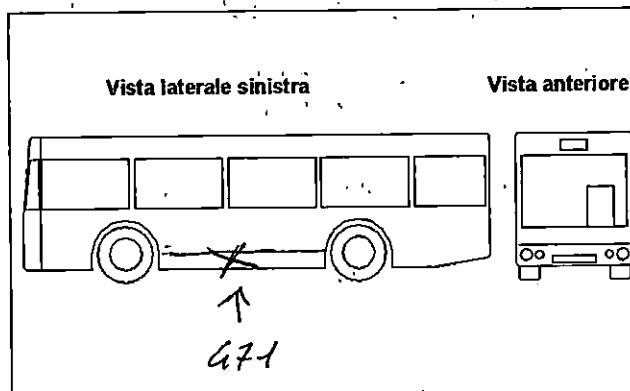
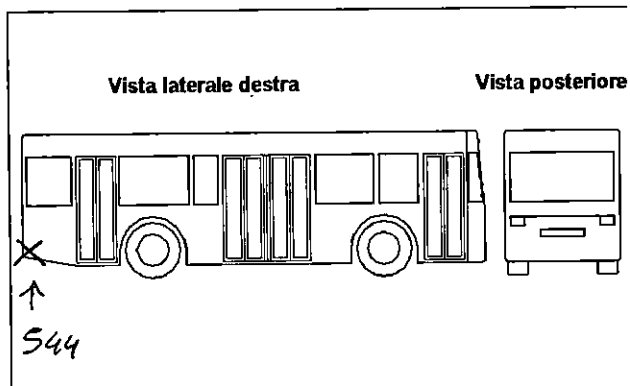
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

21

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 471 = FIANCATA SINISTRA CENTRALE (DISTACCAMENTO DI UNA PARTE DEL PANNELLO INFERIORE DI COLORE ROSSO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 544 = ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", MENTRE SVOLTAVO PER AVVICINARMI ALLA FERMATA, CAUSA PRESENZA DI DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI IN CORRISPONDENZA DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE, CON LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE DEL BUS 471 URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS 544 FERMO IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

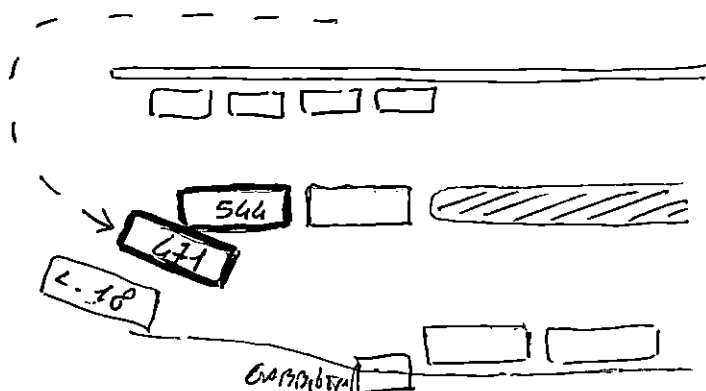
Il Conducente

T.A.

14/04/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A. TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
			SCADENZA PATENTE 14/10/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 544	TARGA CX 203 XG	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		

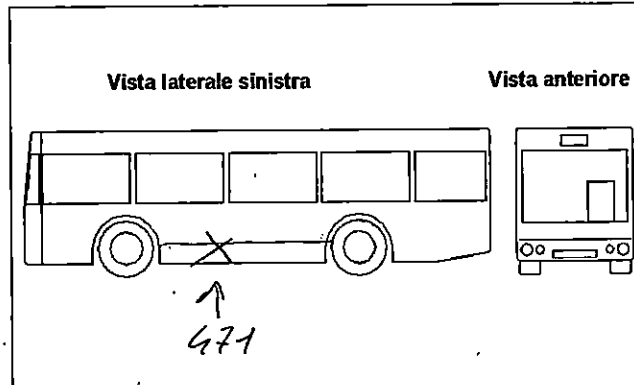
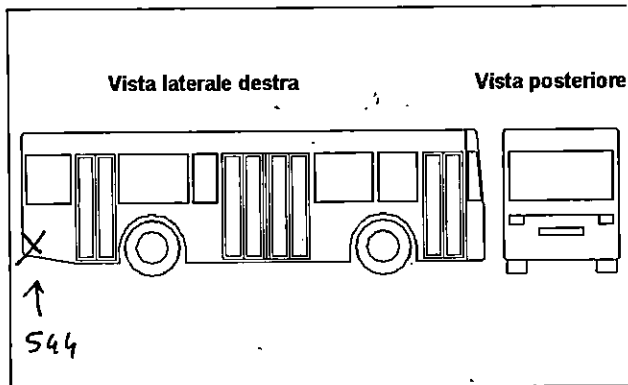
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 471 = FIANCATA SINISTRA CENTRALE (DISTACCAMENTO DI UNA PARTE DEL PANNELLO INFERIORE DI COLORE ROSSO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 544 = ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", MENTRE SVOLTAVO PER AVVICINARMI ALLA FERMATA, CAUSA PRESENZA DI DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI IN CORRISPONDENZA DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE, CON LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE DEL BUS 471 URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS 544 FERMO IN SOSTA.

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. 16/04/2010

pagina

2

Taranto, li 14/06/2010

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 086/A/10 del 10/04/2010

Il giorno 10/04/2010, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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

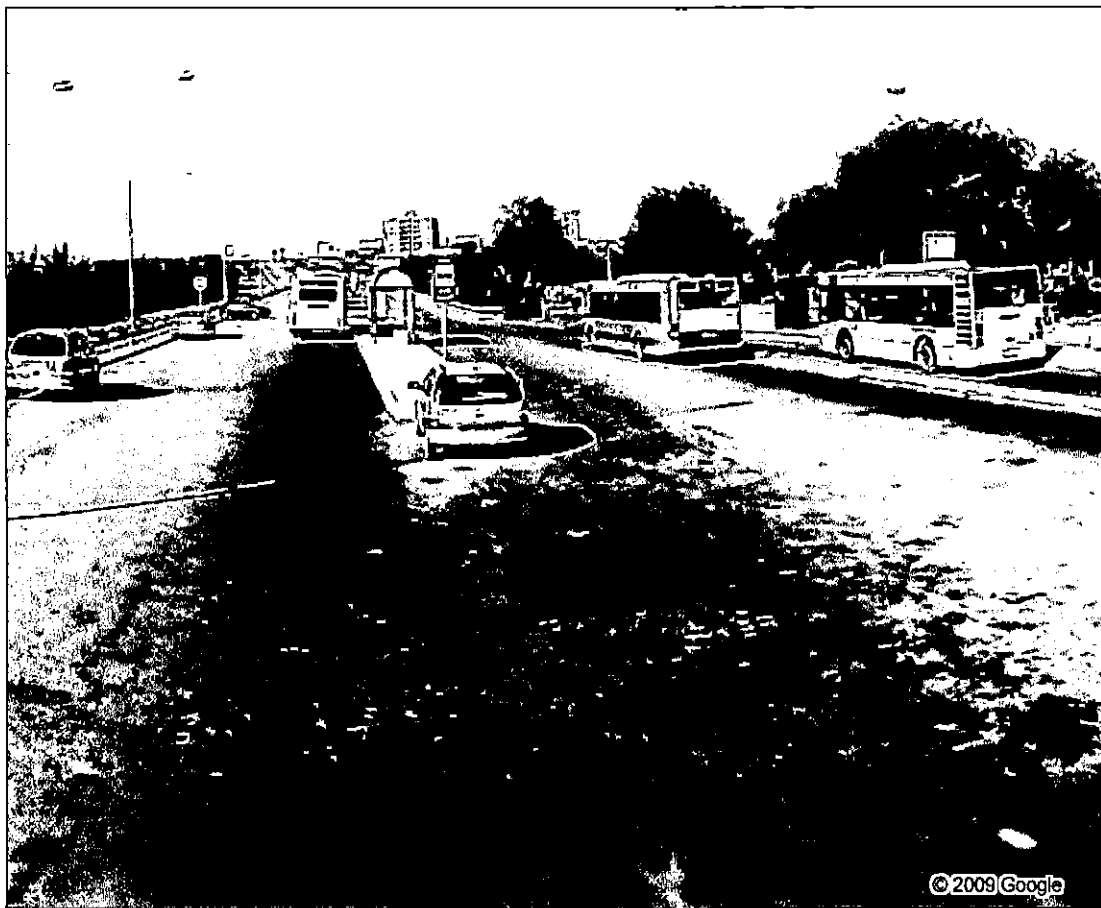
P.R.
Angelo Antonio

[Firma]

Google maps
Italia

Indirizzo **Viale Pietro Mandrillo**

L'indirizzo è approssimativo



Procedural Requirements

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>5,40</u> ALLE ORE <u>16,45</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Angela Basso</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 544 DATA 10-04-2010

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				
1/8	CH	580	TAM	600	PAFARO VITTORIO			
1/8	TAM	630	CH	7,10	PAFARO VITTORIO			
1/2	CH	720	TAM		PAFARO VITTORIO	7.15 ES		Augm
					P50			
Appia	CH	1320	ILVA	1430	Presacco 166			
Appia	ILVA	1530	LEGN	FINE CONSA	Presacco 166			
3	TAM	1735	CH	1820	INCARDONA			
3	CH	1830	TAM	1820	INCARDONA			
3	TAM	1825	CH	2020	INCARDONA			
3	CH	2030	TAM	2130	INCARDONA			
3	TAM	2130	CH	2220	INCARDONA			
3	CH	2230	TAM		INCARDONA			
					23.5			

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>498</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>5.00</u>	DALLE ORE <u>10.35</u>	DALLE ORE <u>17.05</u>
ALLE ORE <u>11.40</u>	ALLE ORE <u>17.00</u>	ALLE ORE <u>23.50</u>
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>Bis 498</u>	LINEA <u>3</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vittorio Calaro</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Francesco Fusco / 66</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebastiano Bresciani</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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° 1276,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.544				Controparte AMAT N.471		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
Esercizio 2010		Numero sinistro 086/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/04/2010		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 22/04/2010		Data primo rilievo 22/04/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX203XG		Telaio ZGA482M1006005548	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Rellito €		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	
Ultimo pannello laterale inferiore grigio .Dx				M 1,5		G 3,0		M 2,0	
Ultimo pannello laterale superiore grigio .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5	
Paraurti posteriore .Dx								L 1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:				2,0		LA		VE operativo	
Ore				0,53		Supplemento Finitura		Ore	
Doppio Strato 15%				10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo	
0,40				per Verniciatura		Ore		Totale Tempi	
1,6				Supplementari		Ore		2,53	
Totale tempi VE Ore				6,03		Totale Ricambi		€	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo		€		€	
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore		€		€	
6,03		11,55		€		69,65		€	
13,93		€		83,58		€		€	
Totale Imponibile		€ 309,40		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		€		€	
Insufficienza		€		Ore		€		€	
Assicurativa %		11,53		€		238,21		€	
309,40		20,66		€		47,64		€	
Totale (Imponibile)		€ 309,40		S.Rifiuti		0,50 % di		€	
371,28		307,86		€		1,54		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 371,28		Totale STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto		%		€		61,88		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
€		€		€		€		Fermo Tecnico	
309,40		€		Giorni		1,8		€	
TOTALE Indennizzo		€		309,40		Osservazioni:			
€		309,40							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 11/05/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:								Foglio N. 1	

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
SCADENZA PATENTE 14/10/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 544	TARGA CX 203 XG	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

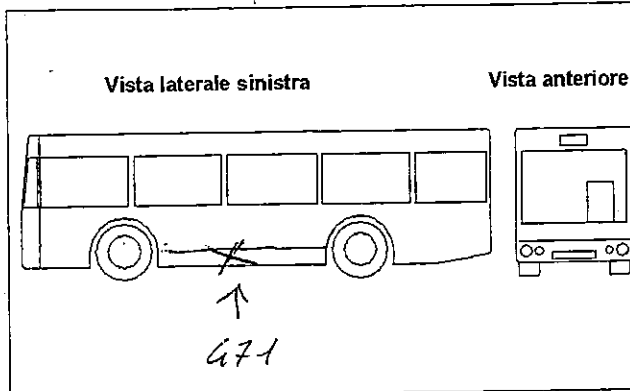
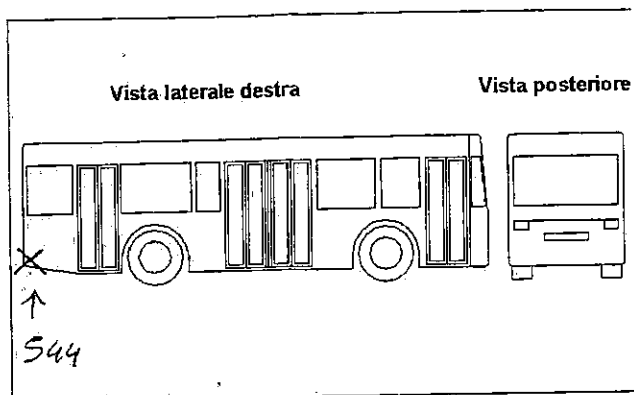
TESTIMONI

--	--	--	--	--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 471 = FIANCATA SINISTRA CENTRALE (DISTACCAMENTO DI UNA PARTE DEL PANNELLO INFERIORE DI COLORE ROSSO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 544 = ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", MENTRE SVOLTAVO PER AVVICINARMI ALLA FERMATA, CAUSA PRESENZA DI DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI IN CORRISPONDENZA DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE, CON LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE DEL BUS 471 URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS 544 FERMO IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

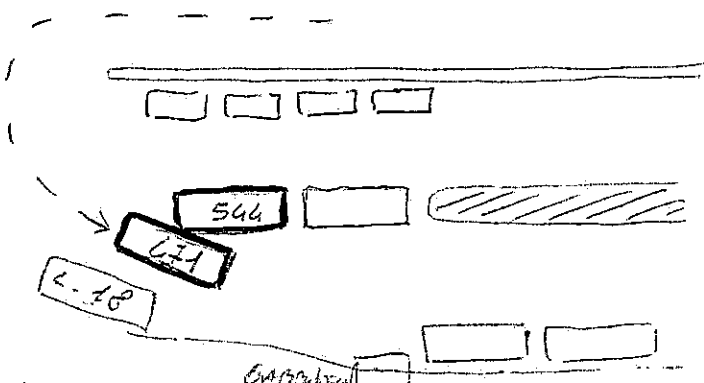
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



CAPOLINEA
AUCHAN

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 1276,00/10	Ns. Riferimento 1276,00/10
Assicurato AMAT N.544		Controparte AMAT N.471		Impresa Controparte 254 - ASSIMOCO		
Esercizio 2010	Sinistro N. 086/A/10		Codice Agenzia		Data Sinistro 10/04/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 22/04/2010	Data effett. Perizia 22/04/2010	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:371,28

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

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

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° 1280,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.											
Assicurato AMAT N.471				Controparte AMAT N.544		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO													
Esercizio 2010		Numero sinistro 086/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/04/2010												
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		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. 8										
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di / /										
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa										
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA344RJ		Telaio ZGA482M0006002958		1° Immatr. 18/06/02											
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si												
Attestamenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si										
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					
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)					
Fiancata laterale grigia - parte centrale .Sx I danni riscontrati nella parte laterale sx dell'autobus, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 03.11.09 per il sx n.313/NS/09. E' stato considerato il solo aggravamento della parte centrale della fiancata laterale grigia sx.				M 1,5		M 2,0		M 2,0											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,5		LA 2,0		VE operativo 2,0		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:				Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,23		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari 2,13		Ore 2,13		Totale tempi VE Ore 4,13	
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 4,13 €/h 11,55		€ 47,70		€		€ 9,54		€		€ 57,24		€		€	
Totale Imponibile		€ 206,37		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€		€		€	
Degrado		€		Meno d'opera carrozzeria Ore 7,63 €/h 20,66		€ 157,64		€		€ 31,53		€							

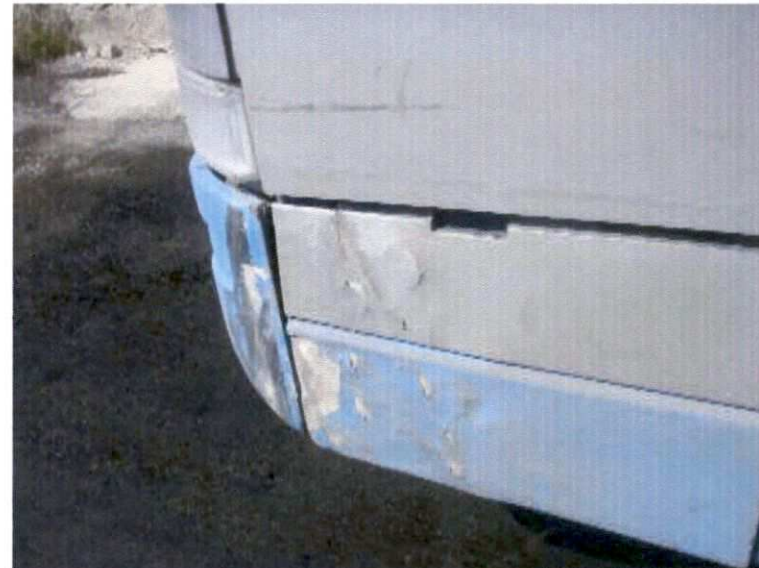
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1276,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **086/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2010**
Data Perizia: **22/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.544**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX203XG**
Controparte: **AMAT N.471**



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.: 1280,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **086/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2010**
Data Perizia: **27/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.471**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA344RJ**
Controparte: **AMAT N.544**



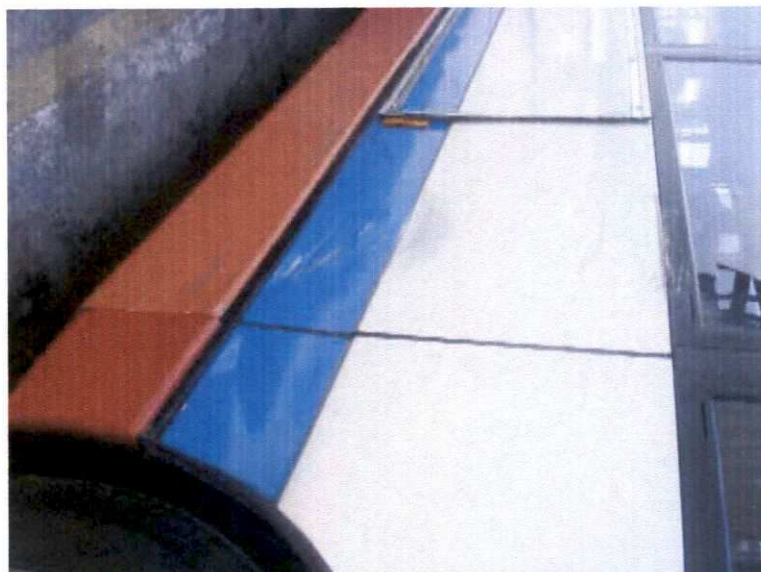
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1280,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **086/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2010**
Data Perizia: **27/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.471**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA344RJ**
Controparte: **AMAT N.544**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
SCADENZA PATENTE 14/10/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS 544	CX 203 XG	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

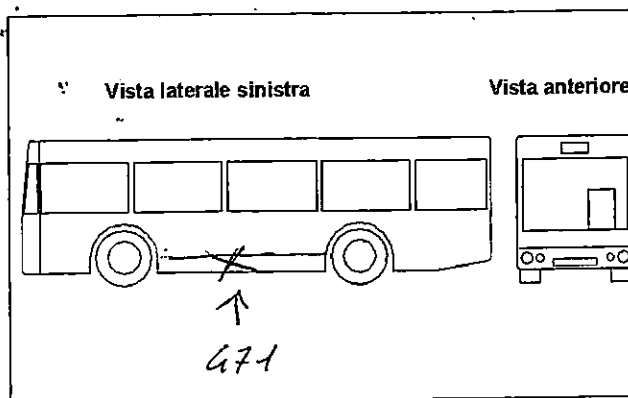
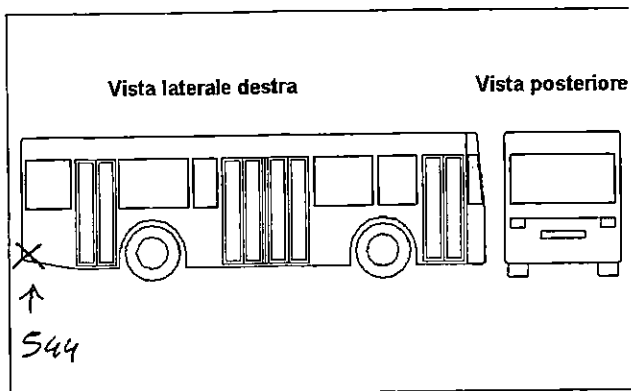
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 471 = FIANCATA SINISTRA CENTRALE (DISTACCAMENTO DI UNA PARTE DEL PANNELLO INFERIORE DI COLORE ROSSO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 544 = ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", MENTRE SVOLTAVO PER AVVICINARMI ALLA FERMATA, CAUSA PRESENZA DI DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI IN CORRISPONDENZA DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE, CON LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE DEL BUS 471 URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS 544 FERMO IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

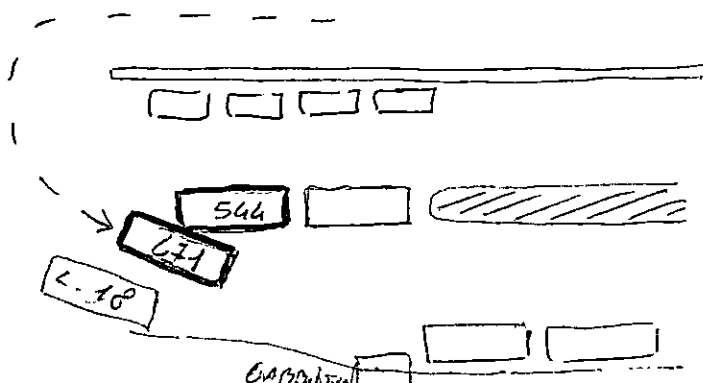
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 14/04/2016

pagina

2



CAPOLINEA
AUCHAN

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 1280,00/10
Assicurato AMAT N.471		Controparte AMAT N.544		Impresa Controparte 254 - ASSIMOCO		
Esercizio 2010	Sinistro N. 086/A/10		Codice Agenzia		Data Sinistro 10/04/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 27/04/2010	Data effett. Perizia 27/04/2010	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:247,65

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

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

Taranto, lì 09/dicembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 86/A/10 del 10/04/2010 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 con numero aziendale 544.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni all'angolo posteriore destro

Distinti saluti

Prot. N. 22596
Del 09 DIC. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

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

Taranto, lì 09/dicembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 86/a/10 del 10/04/2010 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 con numero aziendale 471.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai tre pannelli inferiori della fiancata sinistra.

Distinti saluti

Prot. N. 22593
Del 09 DIC. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

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

Taranto, lì 13/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 86/a/10 del 10/04/2010 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 con numero aziendale 471.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai tre pannelli inferiori della fiancata sinistra.

Distinti saluti

Prot. N° 16864
13 SET. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

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

13 SET. 2010

Prot. 16887/UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 086/A/10 del 10/04/2010

Il giorno 10/04/2010, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 326,37, 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 245,00, 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.

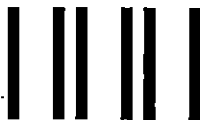
In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

R

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

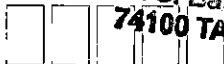


Avviso di ricevimento

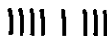
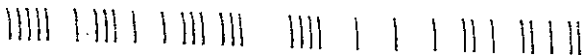
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX VB4025) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



086/A120 (*)

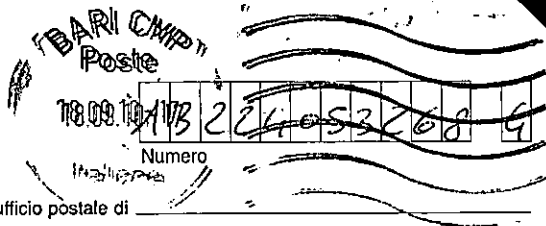


Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



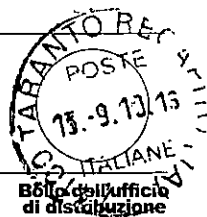
Destinatario ANGELINI ANTONIO

Via Capobbi, 5

C.A.P. 74100 Località Taranto

15/09/2010
[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
		SCADENZA PATENTE 14/10/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 544	TARGA CX 203 XG	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		

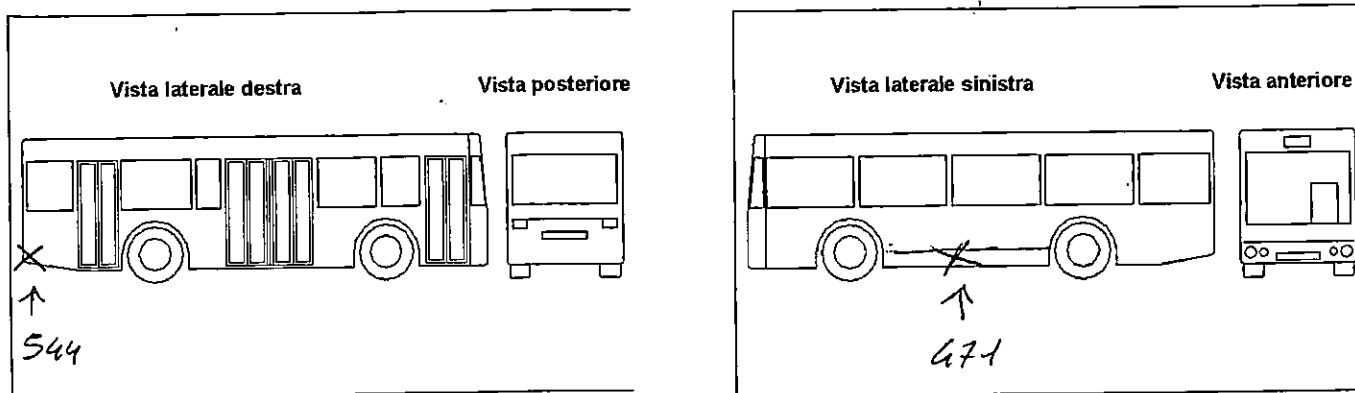
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

N° SINISTRO
086/A/10

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 471 = FIANCATA SINISTRA CENTRALE (DISTACCAMENTO DI UNA PARTE DEL PANNELLO INFERIORE DI COLORE ROSSO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 544 = ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", MENTRE SVOLTAVO PER AVVICINARMI ALLA FERMATA, CAUSA PRESENZA DI DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI IN CORRISPONDENZA DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE, CON LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE DEL BUS 471 URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS 544 FERMO IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO



Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

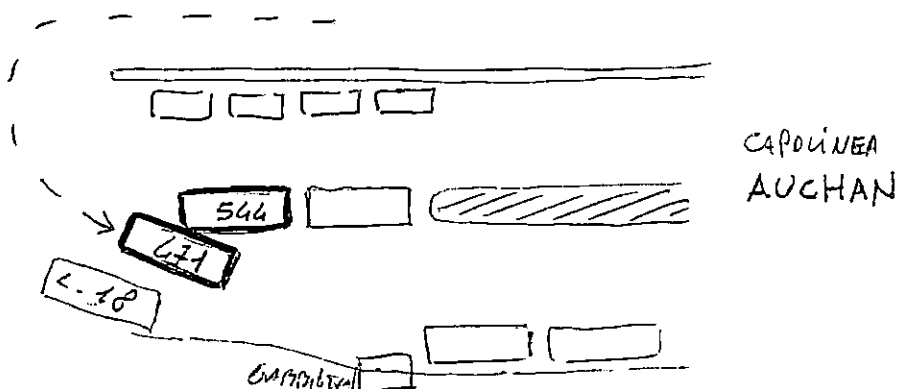
Il Conducente

TA, 14/04/2016

[Signature of Driver]

pagina

2



086/A/10



ZURICH

MILANO, 09/11/10

Egregio Signor

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Sinistro N. P6421000350 del 10/04/2010
Assicurato FILT-CGIL BRINDISI
Danneggiato AMAT/ANGELINI

Polizza: 642A2066
veicolo targato
veicolo targato

ATTO DI OFFERTA PAGAMENTO CON ASSEGNO N. riferimento 01313000753

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto, per informare che, in qualità di Compagnia assicuratrice della responsabilità del nostro assicurato, in base alle norme vigenti (*) e ai nostri accertamenti tecnici sul sinistro offriamo la somma di:

Euro 245,00 (**DUECENTOQUARANTACINQUE/00*****)
a transazione di ogni diritto e pretesa per tutti i danni conseguiti.

Vs. riferimenti:

Con i migliori saluti.

***(art. 1206 e seguenti del Codice Civile nonché il Codice Assicurazioni)**

ZURICH INSURANCE P L C

Gruß Gschke

DANNI ALLE COSE

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Ispettorato Sinistri di:

BARI VIA DEI ROSSI 200 70123 BARI
TEL. 080/5213638 FAX 080/ 5211290





INTESA SANPAOLO

Intesa Sanpaolo S.p.A. Sede Legale: Piazza S. Carlo 156 10121 Torino
 Reg. Imp. di Torino n. 120121 Milano Cap. Soc. € 8.646.547.922,56
 R. d. Torino e C. Fisc. 0076960158 P. IVA 10810700152 Albo Banche n.
 1 C. ABI 3069.2 Ad. al Fondo Intern. di Tut. dei Dep. e al Fondo Naz. di
 Garanzia Capog. del g. banc. "Intesa Sanpaolo", iscritto all'Albo dei G. Bancari

09/11/10 00778/00 BO PAG BONIFICI

Vi Informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto
 del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO
245,00..... che potrà essere a
 Voi pagato contro presentazione dell'unico assegno
 da completarsi con il luogo e la vostra firma di trattenza e
 quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa
 cessione all'incasso dell'assegno stesso.
 Distinti saluti.

P 01025 00778

sc664549-b674

AMAT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

01313000753

NUMERO WDN

ORDINANTE:
 ZURICH INSURANCE P L C
 RIFERIMENTO:
 VEDI LETTERA ALLEG
 CODICE COMPAGNIA:
 P
 NUMERO SINISTRO:
 P6421000350

0AJAAF1

P

n. 2900217255

NUMERO WDN
 01313000753

AMAT

C.S. - PARMA 09/11/10

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



INTESA SANPAOLO

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900217255-00 **NON TRASFERIBILE**

euro *****245,00*

euro **DUECENTOQUARANTACINQUE/00*****

AMAT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

logo e data

firma

Mod. 81029

SYM2 SCHIPT29..J0195275..LOCAL..4..A4F..XXXXXX..1680..2010316..10274300314..ISP..PTPRI..FX..0001..00000 b.674 P..0001/0002

02900217255 000000000000 000000000000