

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
254/A/10	21/09/2010	13.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIALE MAGNA GRECIA	VIA LAGO DI VIVERONE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TALSANO - PORTO MERCANTILE	484	CA 357 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158900	MASI	FABIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25/06/1973	04/09/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VIZZARRO II^trav.N.5/A	D	TA5061334X	TARANTO	08/04/1999	30/04/2014
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
LANCIA	Y	AV 397 WR	TOSCANO VITO 3282512035	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SCIABELLE N. 52		AVIVA POL. 01/14061037		
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

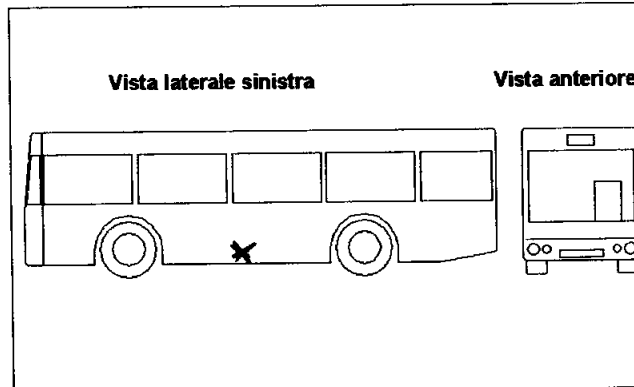
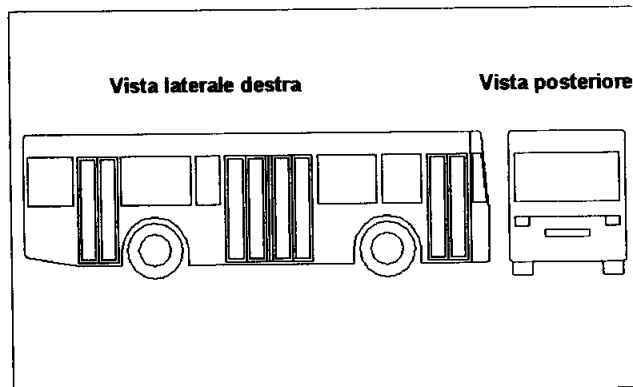
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PANNELLO ROSSO INFERIORE UBICATO SULLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA SI E' LIEVEMENTE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' GRAFFIATO LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA LAGO DI VIVERONE RALLENTAVO PER EFFETTUARE L'INVERSIONE DI MARCIA.
NEL MOMENTO IN CUI MI APPRESTAVO AD EFFETTUARE LA SVOLTA, GIUNGEVA DALLA MIA DESTRA UN'AUTOVETTURA CHE, SENZA RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA, SVOLTAVA A SINISTRA IN MANIERA IMPROVVISA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.
ISTINTIVAMENTE PER EVITARE LA COLLISIONE HO LEGGERMENTE DEVIATO VERSO SINISTRA ANDANDO AD IMPATTARE L'AUTOVETTURA LANCIA Y CHE MI PRECEDEVA, PROSSIMA ANCH'ESSA ALLA SVOLTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

23/09/2010

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
254/A/10	21/09/2010	13.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
28	VIALE MAGNA GRECIA		VIA LAGO DI VIVERONE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		484	CA 357 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158900	MASI	FABIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25/06/1973	04/09/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VIZZARRO II^trav.N.5/A	D	TA5061334X	TARANTO	08/04/1999	30/04/2014
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
LANCIA	Y	AV 397 WR	TOSCANO VITO 3282512035	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SCIABELLE N. 52		AVIVA POL. 01/14061037		
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

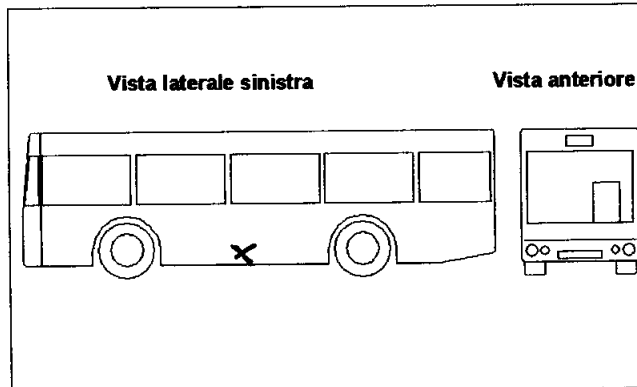
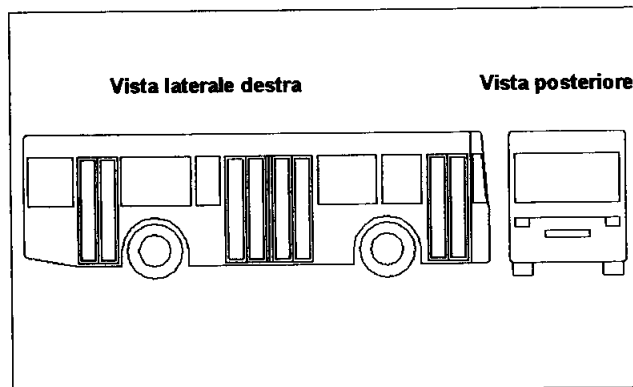
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PANNELLO ROSSO INFERIORE UBICATO SULLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA SI E' LIEVEMENTE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' GRAFFIATO LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MAGNA GRECIA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA LAGO DI VIVERONE RALLENTAVO PER EFFETTUARE L'INVERSIONE DI MARCIA.

NEL MOMENTO IN CUI MI APPRESTAVO AD EFFETTUARE LA SVOLTA, GIUNGEVA DALLA MIA DESTRA UN'AUTOVETTURA CHE, SENZA RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA, SVOLTAVA A SINISTRA IN MANIERA IMPROVVISA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

ISTINTIVAMENTE PER EVITARE LA COLLISIONE HO LEGGERMENTE DEVIATO VERSO SINISTRA ANDANDO AD IMPATTARE L'AUTOVETTURA LANCIA Y CHE MI PRECEDEVA, PROSSIMA ANCH'ESSA ALLA SVOLTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

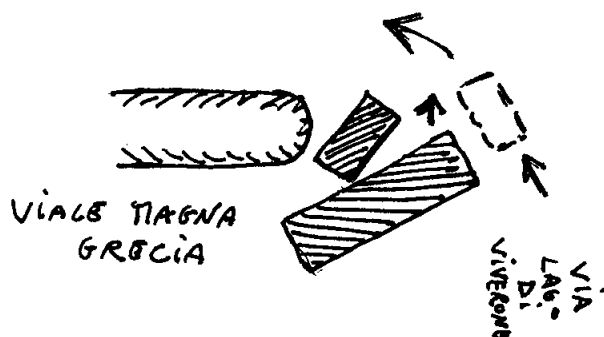
Il Conducente

TA, 23/09/2010

[Signature]

pagina

2



Taranto, li 23/09/2010

Egr. Sig.

MASI FABIO
VIA VIZZARRO II^{trav.}N.5/A LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 254/A/10 del 21/09/2010

Il giorno 21/09/2010, il bus n° 484 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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


T.A. 23/9/2010



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 484 DATA 21-09-2010

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				
28	TAM	6.45	FARO	7.30	Super F.			
4	FARO	7.40	TAL	8.26	4 4			
4	TAL	8.27	PH	9.05	4 4	9.00	Farm.	min Auth
4	PH	9.30	FARO	10.20	4 4			
4	FARO	10.20	TAL	11.10	4 4			
28	TAL	11.10	PH	12.00	Super F.			
28	PH	12.10	TAL	13.14	Super F.			
28	TAL	13.14	P.H.	16.33	Super F.			
					15.40 AV			
24	CH	21.45	IPER	23.15	Rizz			
24	IPER	23.30			Rizz			
					24.05			
					Rizz			

21/9/2010

484

TASI

21/9/2010 14.00
TOSCANO VITOViale Marconi
AV

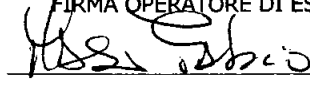
Y10 392 WR

484

GRISTACCO

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° _____ DALLE ORE <u>6.05</u> ALLE ORE <u>12.20</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.00</u> ALLE ORE <u>18.00</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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 _____

Oggetto: 9.510.10.00800 RIF. AMAT 254/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Fri, 24 Sep 2010 09:56:18 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Buongiorno,

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.

Anca Ichim

1347756_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1347756_254A10_20100924095243.PDF

1347756_254A10_20100924095243.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00800

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100205

Targa: **CA357RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **21/09/2010**

Data Denuncia: 23/09/2010

Data per.: 23/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: **MASI FABIO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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 - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 254/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:
TOSCANO VITO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00800

Prot. 20180/UAG

02 NOV. 2010
Taranto, li _____

Egr. Sig.

MASI FABIO
VIA VIZZARRO II^a trav. N.5/A LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 254/A/10 del 21/09/2010

Il giorno 21/09/2010, il bus n° 484 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 305,99, 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 229,00, 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

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

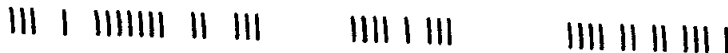
Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



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

254/A/10 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI C.M.P.
Poste

13224053467 S

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MASì Fabio

Via VIBBARO II^a TRAV. N. 5/A LA MIA

C.A.P. 74100 Località TARANTO

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

Data

06.11.10

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bozza dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

to: 9.510.10.00800 RIF. AMAT 254/A/10

ite: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Fri, 24 Sep 2010 09:56:18 +0200

sbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,

omo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

iorno, a tutti

munichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di
cimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in
to.

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

RTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it

ISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail

esta.denuncia@assimoco.it

SULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

nibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Ichim

1347756_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

7756_254A10_20100924095243.PDF

1347756_254A10_20100924095243.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

Prot. N

1758h

24 SET. 2010

Del: ☐
F PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
SE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTR. ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

45

9

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00800

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100205

Targa: CA357RJ

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 21/09/2010

Data Denuncia: 23/09/2010

Data per.: 23/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: MASI FABIO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

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 - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 254/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:
TOSCANO VITO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 2924,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.484		Controparte TOSCANO VITO		Impresa di controparte 352 - AVIVA		
				Esercizio 2010		Numero sinistro 254/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 21/09/2010
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si
Data Incarico 28/09/2010	Data primo rilievo 28/09/2010	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							Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA357RJ		Telaio ZGA482M0006002988		1° Immatr. 18/06/02		
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	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		ME		
				Diff.		Tempo				
3° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	1,0	L	1,0	L	1,5	
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	0,5	L	0,5	L	0,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		1,5	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	Totale Ricambi €	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,13 €/h 11,55		€ 47,70		€ 9,54		€ 57,24		
Totale Imponibile		€ 195,99		€		€		€		
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,13 €/h 20,66		€ 147,31		€ 29,46		€ 176,77		
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 195,99		S.Rifiuti 0,50 % di 195,01		€ 0,98		€ 0,98		
Totale (Iva Compresa)		€ 235,19		TOTALE STIMA		€ 195,99		€ 39,00		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€ 234,99		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni 1,1		
TOTALE Indennizzo		€ 195,99		Osservazioni:						
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:										
Data consegna 25/10/2010		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.: 2924,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **254/A/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.484**

Controparte: **TOSCANO VITO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E/3P**

Targa **CA357RJ**

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

Data Sinistro: **21/09/2010**

Data Perizia: **28/09/2010**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 254/A/10	DATA SINISTRO 21/09/2010	ORA 13.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA LAGO DI VIVERONE	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 484	TARGA AUTOBUS CA 357 RJ	
MATR. AGENTE 158900	COGNOME MASI	NOME FABIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/06/1973	DATA ASSUNZIONE 04/09/2001	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA VIZZARRO II°trav.N.5/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5061334X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/04/1999
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA AV 397 WR	PROPRIETARIO TOSCANO VITO 3282512035	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCIABELLE N. 52			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA POL. 01/14061037	
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

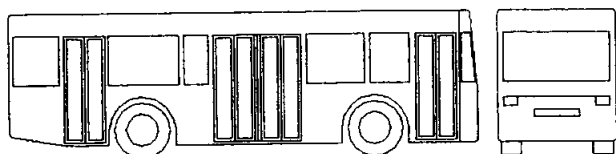
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro partito

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

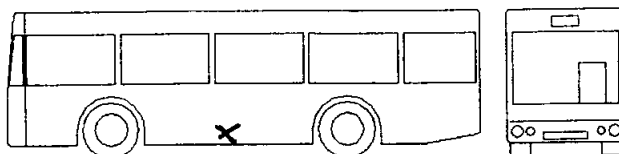
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PANNELLO ROSSO INFERIORE UBICATO SULLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA SI E' LIEVEMENTE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' GRAFFIATO LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA LAGO DI VIVERONE RALLENTAVO PER EFFETTUARE L'INVERSIONE DI MARCIA.

NEL MOMENTO IN CUI MI APPRESTAVO AD EFFETTUARE LA SVOLTA, GIUNGEVA DALLA MIA DESTRA UN'AUTOVETTURA CHE, SENZA RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA, SVOLTAVA A SINISTRA IN MANIERA IMPROVVISA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

ISTINTIVAMENTE PER EVITARE LA COLLISIONE HO LEGGERMENTE DEVIATO VERSO SINISTRA ANDANDO AD IMPATTARE L'AUTOVETTURA LANCIA Y CHE MI PRECEDEVA, PROSSIMA ANCH'ESSA ALLA SVOLTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

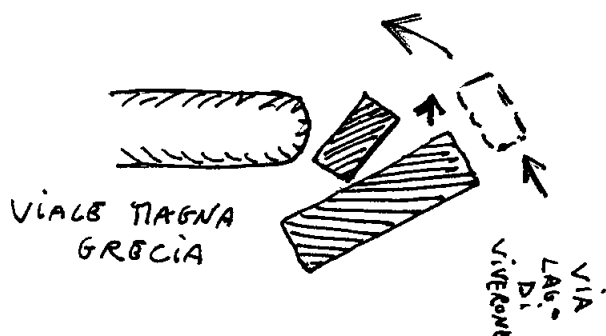
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/09/2010

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				2924,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.484		TOSCANO VITO		352 - AVIVA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	254/A/10					21/09/2010		
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	
28/09/2010	28/09/2010	TARANTO	ASS		A1	4	25/10/2010	

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' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:234,99

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

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 254/A/10 del 21/09/2010 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 484.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello centrale inferiore della fiancata sinistra.

Distinti saluti

GG
20 GIU. 2011

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

Oggetto: SIN. DEL 21/09/2010 A POL. RCV N.5101300100205 - AMAT SPA (CA357RJ) /
TOSCANO (AV397WR) - NS. RIF. 254/A/10

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Fri, 24 Sep 2010 08:27:14 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

254A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---