

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 217/A/10	DATA SINISTRO 16/08/2010	ORA 	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO 	
DIREZIONE 		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 164700	COGNOME MUSTAFA'	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/10/1974	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DORIDE, n.1 int.12	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5184156X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/02/2005
			SCADENZA PATENTE 11/02/2010	
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
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

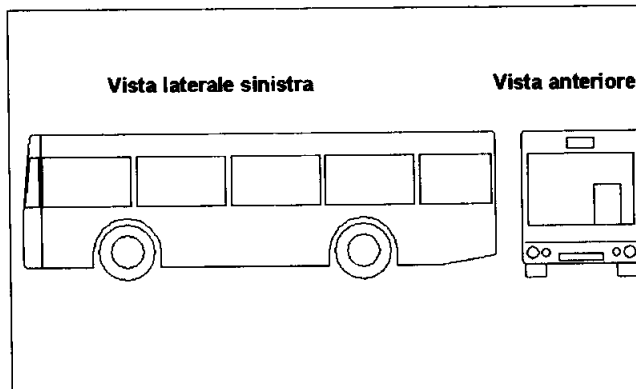
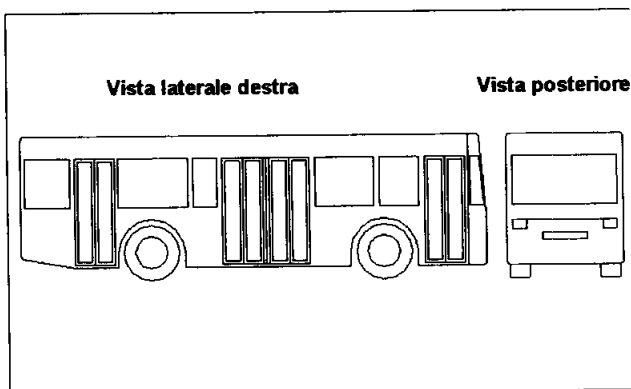
MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	RESIDENZA
DOMICILIO 	COMPAGNIA ASSICURATRICE 	IMPORTO DANNI 	LIQUIDATORE 	
3° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
4° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIETTO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DICHIARAZIONE DI SINISTRO PROT. 15615 DEL 23/08/2010 DEL DIPENDENTE MUSTAFA' VITO.

IL SOTTOSCRITTO MUSTAFA' VITO, DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA MATR. 164700, CON LA MANSIONE DI OPERATORE DI ESERCIZIO PARAMETRO 158, DICHIARA QUANTO SEGUE:

IN DATA 16/08/2010 MENTRE TERMINAVO IL TURNO ASSEGNATOMI DI LINEA 4 CON BUS AZIENDALE N.527 PROVENIENTE DA STATTE, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI PARCHEGGIO ALL'INTERNO DELL'AREA RISERVATA AI BUS URBANI, DOVENDO CALCOLARE AL CM LA PORTATA DELLA MANOVRA IN QUANTO LO SPAZIO PER PARCHEGGIARE ERA APPENA INDISPENSABILE, URTAVO LO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO DEL BUS SOPRA CITATO (PRECISO CHE TALE SPECCHIETTO ERA GIA' IN PRECARIE CONDIZIONI DI STABILITA' PERCHE' IL SOSTEGNO METALLICO ERA VISIBILMENTE ARRUGGINITO). DA TALE LEGGERISSIMO IMPATTO ALLA RECINZIONE ADIACENTE L'INTERO SUPPORTO SI STACCAVA DEFINITAMENTE.

AVVISAVO DELL'ACCADUTO IL CAPOLINEA, IL QUALE PROVVEDEVA AD EFFETTUARE LE OPERAZIONI DI CIRCONSTANZA

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Tar 25/08/2010

Alla cortese attenzione
Dell'ufficio sinistri
AMAT Spa
Sig. BALBO

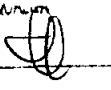
OGGETTO: DICHIARAZIONE SINISTRO

Il sottoscritto Mustafà Vito ,dipendente di codesta Azienda mat.164700,con la mansione di Operatore di Esercizio parametro 158, dichiara quanto segue:
In data 16/08/2010 mentre terminavo il turno assegnatomi di linea 4 con bus aziendale n°527 proveniente da Statte, nell'effettuare la manovra di parcheggio all'interno dell'area riservata ai Bus urbani ,dovendo calcolare al cm la portata della manovra in quanto lo spazio per parcheggiare era appena indispensabile ,urtavo lo specchietto laterale dx del Bus sopra citato(preciso che tale specchietto era già in precarie condizioni di stabilità perché il sostegno metallico era visibilmente arrugginito).Da tale leggerissimo impatto alla recinzione adiacente l'intero supporto si staccava definitivamente.

Avvisavo dell'accaduto il capolinea ,il quale provvedeva ad effettuare le operazioni di circosanza.

15615

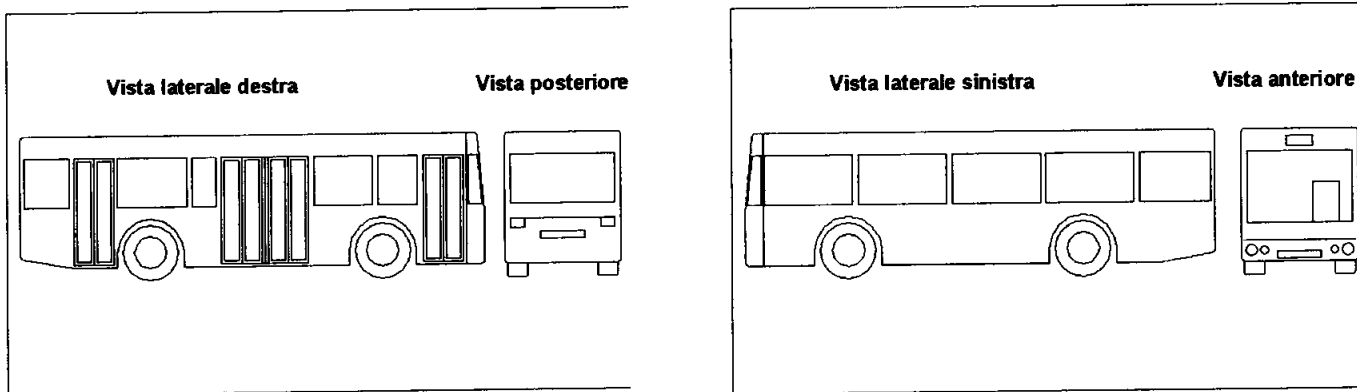
Prot. N	23 AGO. 2010
Dal	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/ACCESO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UTG	SINISTRI ☐

_____  ☐

Taranto 23/08/2010

Mustafà Vito


DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIETTO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DICHIARAZIONE DI SINISTRO PROT. 15615 DEL 23/08/2010 DEL DIPENDENTE MUSTAFA' VITO.

IL SOTTOSCRITTO MUSTAFA' VITO, DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA MATR. 164700, CON LA MANSIONE DI OPERATORE DI ESERCIZIO PARAMETRO 158, DICHIARA QUANTO SEGUE:
 IN DATA 16/08/2010 MENTRE TERMINAVO IL TURNO ASSEGNATOMI DI LINEA 4 CON BUS AZIENDALE N.527 PROVENIENTE DA STATTE, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI PARCHEGGIO ALL'INTERNO DELL'AREA RISERVATA AI BUS URBANI, DOVENDO CALCOLARE AL CM LA PORTATA DELLA MANOVRA IN QUANTO LO SPAZIO PER PARCHEGGIARE ERA APPENA INDISPENSABILE, URTAVO LO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO DEL BUS SOPRA CITATO (PRECISO CHE TALE SPECCHIETTO ERA GIA' IN PRECARIE CONDIZIONI DI STABILITA' PERCHE' IL SOSTEGNO METALLICO ERA VISIBILMENTE ARRUGGINITO). DA TALE LEGGERISSIMO IMPATTO ALLA RECINZIONE ADIACENTE L'INTERO SUPPORTO SI STACCAVA DEFINITAVAMENTE.
 AVVISAVO DELL'ACCADUTO IL CAPOLINEA, IL QUALE PROVVEDEVA AD EFFETTUARE LE OPERAZIONI DI CIRCONSTANZA

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, 25/08/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 217/A/10	DATA SINISTRO 16/08/2010	ORA 	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO
DIREZIONE 		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 164700	COGNOME MUSTAFA'	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/10/1974	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA DORIDE, n.1 int.12		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5184156X
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 14/02/2005	SCADENZA PATENTE 11/02/2010
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
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 	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

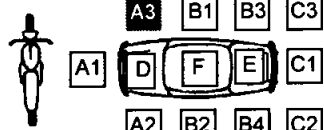
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>500</u>	DALLE ORE <u>11.20</u>	DALLE ORE <u>1635</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1440</u>	ALLE ORE <u>1740</u>	ALLE ORE <u>2430</u>																																																																																																																					
LINEA <u>4</u>	LINEA <u>4</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonio base</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonio base</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Pozzo per</u>																																																																																																																					
<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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 21.45

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° 2587,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.527		Controparte RECINZIONE		Impresa di controparte N.N.													
				Esercizio 2010		Numero sinistro 217/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/08/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 31/08/2010		Data primo rilievo 31/08/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		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 491EU109/3P								Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni								Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Braccio specchio retrovisore .Dx				S		1,0		S						494,00							
Specchio retrovisore completo .Dx				S		0,5		S						292,00							
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto riportato in denuncia.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,5		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 786,00					
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore Totale tempi VE Ore					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 786,00		Iva € 157,20		Totale € 943,20											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€											
Totale Imponibile € 821,08				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 1,50 €/h 20,66		€		30,99		€		6,20		€ 37,19							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				€							
Totale (Imponibile) € 821,08				S.Rifiuti 0,50 % di 816,99		€		4,09		€		0,82		€ 4,91							
Totale (Iva Compresa) € 985,30				TOTALE STIMA		€		821,08		€		164,22		€ 985,30							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €				Importo Concordato €				Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,2							
TOTALE Indennizzo € 821,08				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.: 2587,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **217/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/08/2010**
Data Perizia: **31/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **RECINZIONE**



217/A/10

2587/10

Alla cortese attenzione
Dell'ufficio sinistri
AMAT Spa
Sig. BALBO

OGGETTO: DICHIARAZIONE SINISTRO

Il sottoscritto Mustafà Vito ,dipendente di codesta Azienda mat.164700,con la mansione di Operatore di Esercizio parametro 158, dichiara quanto segue:
In data 16/08/2010 mentre terminavo il turno assegnatomi di linea 4 con bus aziendale n°527 proveniente da Statte, nell'effettuare la manovra di parcheggio all'interno dell'area riservata ai Bus urbani ,dovendo calcolare al cm la portata della manovra in quanto lo spazio per parcheggiare era appena indispensabile ,urtavo lo specchietto laterale dx del Bus sopra citato(preciso che tale specchietto era già in precarie condizioni di stabilità perché il sostegno metallico era visibilmente arrugginito).Da tale leggerissimo impatto alla recinzione adiacente l'intero supporto si staccava definitivamente.
Avvisavo dell'accaduto il capolinea ,il quale provvedeva ad effettuare le operazioni di circostanza.

15615

Prot. N°	23 AGO. 2010	
Dal		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UF	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI/TERMINI	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UD	CONTORELLI	☐

Taranto 23/08/2010

Mustafà Vito


01/1825

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			2587,00/10
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.527		RECINZIONE	N.N.
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2010		217/A/10			16/08/2010
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
			/		RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
31/08/2010	31/08/2010	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					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:985,30

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

Taranto, li 15/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 217/A/10 Bus 527.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2587,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° 25001
15 NOV. 2010
Del PRESIDENTE []
OG DIRETTORE GENERALE []
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO []
DT DIRETTORE TECNICO []
UE ESERCIZIO MOVIMENTO []
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI []
UA ACQUISTI / CONTRATTI []
UC CONTABILITÀ / BILANCIO []
UI INFORMATICA []
UP PERSONALE / ASTRUZIONE []
UT TECNICO []
UPT PERMANENTI []
UFG RAGIONERIA / ECONOMATO []
SGO DIREZIONE []

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

Prot. 20179/UAG

Taranto, li 02 NOV. 2010

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

MUSTAFA' VITO
VIA DORIDE, n.1 int.12
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 217/A/10 del 16/08/2010

Il giorno 16/08/2010, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 841,08, 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 631,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 - ex 98402E - St. [4] Ed. 07/05



A.E. A.C. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



217/A/120 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro

13224053464 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TRUSTAFÀ VITO

Via DONDE, N.1 INT. 12

C.A.P. 74100 Località Taranto

P. Anna

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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