

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
343/A/10	22/12/2010	08.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
20	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		VIA MADONNA DELLE GRAZIE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		541	CX 205 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
119618	CHITI	ARMIDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-05-52	01-11-82	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via D'Ajala, 5	D	TA2039292	TARANTO	20/01/1978	03/05/2012
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
FORD	FOCUS	BW 423 GW	AMERI' DONATO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA ALTO ADIGE N.87			AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
TANESE TERESA - Nata il 6/6/79				
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		

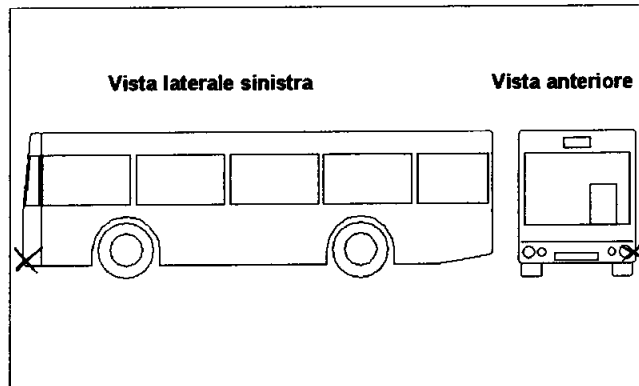
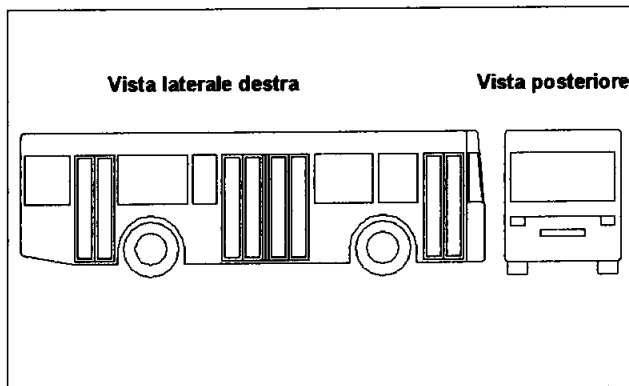
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE E FRECCIA DI DIREZIONE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA PARAFANGO LATERALE DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA MADONNA DELLE GRAZIE ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU SCURO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

LA SIGNORA ALLA GUIDA, UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, AMMETTEVA DI AVERE TORTO.

NESSUN FERITO TRA I CIRCA DIECI PASSEGGERI PRESENTI A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

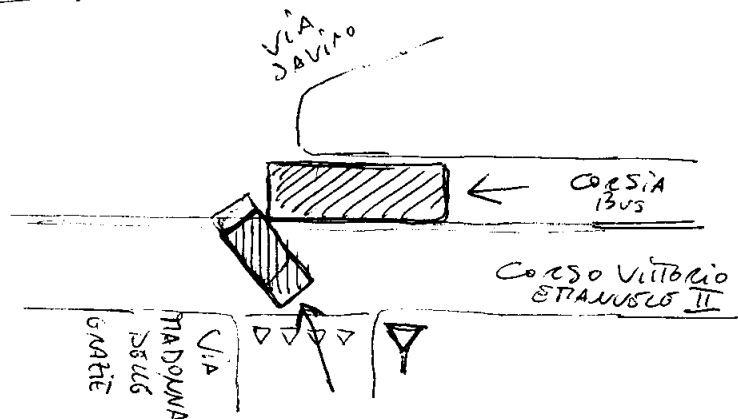
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 28/12/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 343/A/10	DATA SINISTRO 17/12/2010	ORA 08.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO VIA MADONNA DELLE GRAZIE	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 119618	COGNOME CHITI	NOME ARMIDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via D'Ajala, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2039292	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/01/1978
			SCADENZA PATENTE 03/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA BW 423 GW	PROPRIETARIO AMERI' DONATO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA ALTO ADIGE N.87			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TANESE TERESA - Nata il 6/6/79				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

Sinistro Attivo

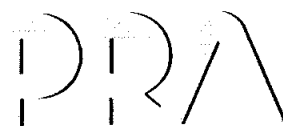
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA BW423GW

DATI DEL VEICOLO

Targa	BW423GW
Telaio	WF0AXXGCD1G01310
Omologazione	OE00359EST41B
Fabbrica / Tipo	FORD WAG DAW C9DB1 5KFDMR FOCUS
Data Dichiarazione Conformita'	30/08/2001
Data Immatricolazione	17/09/2001
KW	66,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1753
Alimentazione	GASOLIO
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'
Data Prima Formalita'
R.P.

PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
16/11/2001
A090963W

Ultima Formalita'
Data Ultima Formalita'
R.P.

TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
03/05/2007
A041589W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A041589W
del	03/05/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	02/05/2007
Prezzo del Veicolo	***** 3.300,00 * Euro

Proprietario
Sesso / Tipo Societa'
Data di nascita
Comune di nascita
Comune di residenza
Indirizzo

AMERI' DONATO
MASCHILE
11/09/1950
MONTESANO SALENTINO (LE)
TARANTO (TA)
VIA ALTO ADIGE 87 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 235 del 29/12/2010 08:16:39

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
343/A/10	17/12/2010	08.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II	VIA MADONNA DELLE GRAZIE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		541	CX 205 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
119618	CHITI	ARMIDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-05-52	01-11-82	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via D'Ajala, 5	D	TA2039292	TARANTO	20/01/1978	03/05/2012
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
FORD	FOCUS	BW 423 GW	AMERI' DONATO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA ALTO ADIGE N.87			AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
TANESE TERESA - Nata il 6/6/79				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

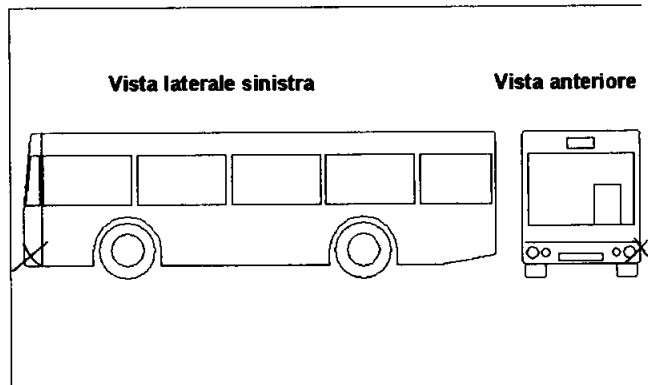
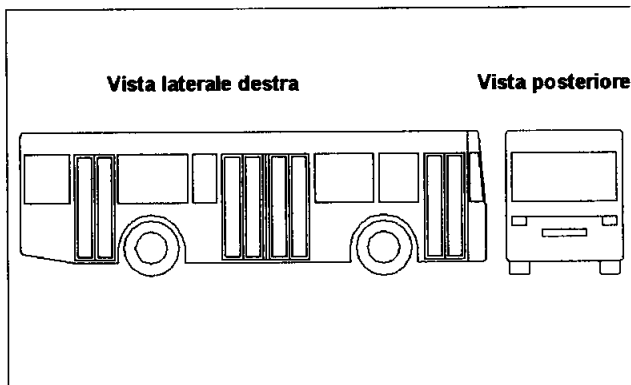
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE E FRECCIA DI DIREZIONE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA PARAFANGO LATERALE DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA MADONNA DELLE GRAZIE ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU SCURO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

LA SIGNORA ALLA GUIDA, UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, AMMETTEVA DI AVERE TORTO.

NESSUN FERITO TRA I CIRCA DIECI PASSEGGERI PRESENTI A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 28/12/2010

Egr. Sig.

CHITI ARMIDO
Via D'Ajala, 5
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 343/A/10 del 17/12/2010

Il giorno 17/12/2010, il bus n° 541 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.

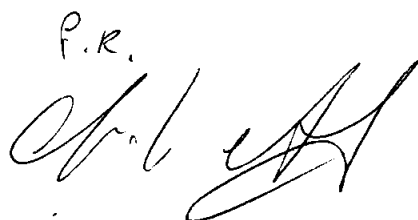
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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



P.R.


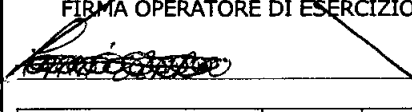
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541

DATA 17-10-2010

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				
14	P.N.	500	LEP	610	GRECO EDUARDO			
14	LRP	6.10	P.N.	705	GRECO EDUARDO			
14	P.N.	7.25	LRP	845	GRECO EDUARDO			
14	LRP	850	P.N.		GRECO EDUARDO			
14	PM	1015	LEP	1140	PAVONCELLI			
14	LEP	1150	PM	1300	"			
14	PM	1305	LEP	1425	"			
14	LEP	1435	PM	1600	PAVONCELLI			
16	P.M.	1755	LEP	18,55	PAVONCELLI			
16	LEP	18,55	P.M.	20,15	~			
16	P.M.	20,25	LEP	21:38	~			
16	LEP	21.40			PAVONCELLI			
					2330			

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>4 25</u> ALLE ORE <u>10 43</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10 05</u> ALLE ORE <u>16 30</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16 00</u> ALLE ORE <u>20 00</u> LINEA <u>14</u> 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	<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	<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 23 30

22/12/2010

Turno	Inizio	Fine	Mont.	Linea	Ore Lavor.	Autobus	Autobus	Autobus	Gdr. Prog. Stampa	Matricola	Nome dipendente	Note
056	06.55	13.28	De	021A	06.33				TG1	193433	TEDESCO - GIOVANNI	
057	04.45	11.26	De	021A	06.41	546			FR107	154650	LONGO ROMOLO	
058	06.00	12.18	De	021A	06.18	554			TG14	111483	CAPOGROSSO - IPPAZIO	+ 1130 - 1250 4 ² 4
059	05.30	11.53	De	027C	06.23	552			TG64	120180	CIRCHETTA - GIUSEPPE	NON F. 1140 V. 1188 ON spray week.
060	06.20	12.48	De	027C	06.28	553			TG29	167631	ORSO - COSIMO	NON F. 1140 V. 1188 ON spray week.
061	04.50	11.16	De	020	06.26	557			FR65	115050	CARRO PASQUALE	NO
062	05.50	12.08	De	020	06.18	548			TG32	172621	PERRUCCI - EUPREPIO	NO
063	06.45	13.03	De	020	06.18	541			TG45	119618	CHITI - ARMIDO	F. 1235 S. COL. Off
064	07.15	13.33	De	028C	06.18				TG12	149976	LATAGLIATA - LUIGI	
065	05.25	11.41	De	028C	06.16	550			TG54	170230	PALMISANO - GIUSEPPE	
066	06.05	12.38	De	028C	06.33	556			FR115	191105	SPERTI - MASSIMO	
068	06.10	12.08	De	001/2	05.58	578			TG22	163260	MONGELLI - SANDRO	
069	04.00	10.48	De	001/2	06.48	524			FR19	159247	MASSARO - COSIMO SERGIO	NO
070	04.30	10.56	De	027C	06.26	555			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	NO
079	05.15	11.15	De	BIS	06.00	568			TG44	129161	DE GIORGIO MICHELE	F. 1505 F. 1025 - 1505 1221 spray
081	04.00	10.30	De	RISERV	06.30				FR42	149950	LANZOLLA MASSIMO	
082	04.30	11.00	De	RISERV	06.30				FR44	185770	SAPIO MARCELLO	FR. 149212 BON V. 118 ON spray
083	05.00	11.30	De	RISERV	06.30				FR61	186730	SARDIELLO NICOLA	
084	05.00	11.30	De	RISERV	06.30				FR55	143970	GENTILE GIOVANNI (1974)	
085	07.00	14.00	De	NAV	07.00	609						
090	05.00	11.30	De	DISPON	06.30				TG82	166035	NOBILE FRANCESCO	FR. 149212 BON V. 118 ON spray
116	07.00	13.30	De	DISPON	06.30				FR92	117450	CAZZATO ALESSANDRA	
086	07.00	10.15	De	B.SCOL	03.15				TG74	120217	CITO - CLAUDIO	
086	11.45	15.00	De	B.SCOL	03.15				TG74	120217	CITO - CLAUDIO	
091	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC1	403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	
091	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC1	403865	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	+ 1515 - 1812 3 ² 15 ON spray v. 136
092	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC2	480680	RESSA DOMENICO	+ 1515 - 1812 3 ² 15 spray
092	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC2	480680	RESSA DOMENICO	
093	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC3	457700	MANISI VITO	
093	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC3	457700	MANISI VITO	
094	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC4	406700	BELLINO GIORGIO	
094	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC4	406700	BELLINO GIORGIO	V. 152 spray
095	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC5	483500	RUSSO MASSIMILIANO	
095	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC5	483500	RUSSO MASSIMILIANO	
096	07.00	09.10	De	B.SCOL	02.10				SC6	496600	VENERITO DOMENICO	
096	11.40	13.50	De	B.SCOL	02.10				SC6	496600	VENERITO DOMENICO	+ 1535 - 18

343/A/10

Oggetto: 9.510.10.00974
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Fri, 31 Dec 2010 15:39:07 +0100
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1372089_mst_1045_1_20101231_153811.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--	---

1372089_mst_1065_1_doc.pdf

1372089_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1372089_343A10_20101231153054.PDF

1372089_343A10_20101231153054.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00974
Data Sinistro :	22/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100270
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX205XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX205XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data
31/12/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: RIF.343/A/10 VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito



510.2010.00974

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00974

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100270

Targa: **CX205XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **22/12/2010**

Data Denuncia: 29/12/2010

Data per.: 29/12/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 31/12/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00974

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 31 Dec 2010 15:39:07 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1372089_mst_1045_1_20101231_153811.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

- 1372089_mst_1065_1_doc.pdf

1372089_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1372089_343A10_20101231153054.PDF

1372089_343A10_20101231153054.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

26

Prot. N. 03 GEN. 2011

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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

9

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

N° Sinistro:	9.510.10.00974
Data Sinistro :	22/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100270
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX205XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX205XG

sigla allegati data
31/12/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: RIF.343/A/10 VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



510.2010.00974

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00974**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100270

Targa: **CX205XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **22/12/2010**

Data Denuncia: 29/12/2010

Data per.: 29/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 31/12/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Taranto, li 30 DIC. 2010

Prot. N. 23946 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
AVIVA Assicurazioni
Viale Abruzzi n.94
20131 - MILANO

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 22/12/2010 (Ns. rif. 343/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 22/12/2010 ore 08.50 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Madonna delle grazie, tra l'autobus targato CX205XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BW423GW di proprietà del Sig. Ameri Donato.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

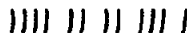
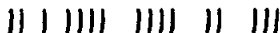
EP 0683/EP 0505 - Mod. 231P - MCO 01304 EX 04/26 - St. 14/Ed. 07/95



A.S.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



343/A110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477681 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *DIREZIONE AVIVA ASS. NI*

Via *LE ABRUZZI N. 94*

C.A.P. *20131* Località *TRICANO*

RICEVUTO

07 GEN. 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RACCOMANDATE 1
GRUPPO AVIVA

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

Ad. D. 11. 11. 11.
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 L - 4642E - St. [4] Ec. 07/05



343/A/110 - 345/A/110 - 347/A/110
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. B. 1107
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477686 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

G.B.S. - GENERAL BROKER SERVICE SPA

Destinatario _____

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incassatore alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

ROMA
12-11-08
RACCAPITO
Poste
TIENI

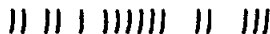
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 RP - MOD. 01304 (EX 09402L - S) [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 1057
74100 TARANTO

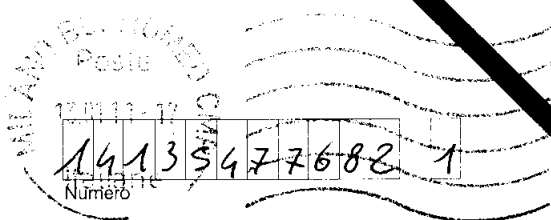


343/A140 Ric. Danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



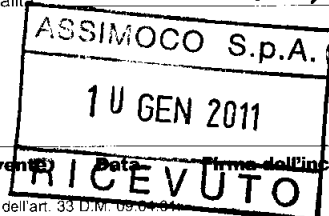
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Destinatario _____

Via *BASSANOSE N. 224*

C.A.P. *20090* Località *SEGNATE (MI)*



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. 09.04.84
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 30 DIC. 2010

Prot. N. 239/16 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004 VIA FAX

e p.c. Spett.le Direzione
AVIVA Assicurazioni
Viale Abruzzi n.94
20131 - MILANO

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 22/12/2010 (Ns. rif. 343/A/10)**

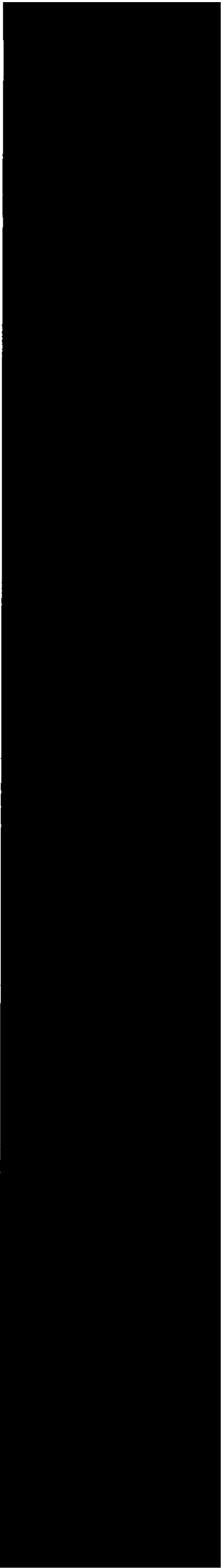
La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 22/12/2010 ore 08.50 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Madonna delle grazie, tra l'autobus targato CX205XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BW423GW di proprietà del Sig. Ameri Donato.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)



PARPORTO TX

30 DIC. 2010 16:29

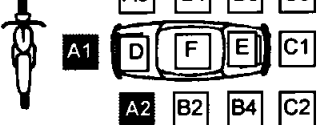
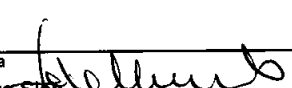
LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	30 DIC. 16:28	00'51	TX	04	OK

**SEDE**

13679	
1.8 LUG. 2011	
01	DIREZIONE
02	DIREZIONE GENERALE
03	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
04	DIREZIONE TECNICA
05	EDIFICIO MONTECASSINO
06	AMMINISTRAZIONE
07	AMMINISTRAZIONE
08	AMMINISTRAZIONE
09	AMMINISTRAZIONE
10	AMMINISTRAZIONE
11	AMMINISTRAZIONE
12	AMMINISTRAZIONE
13	AMMINISTRAZIONE
14	AMMINISTRAZIONE
15	AMMINISTRAZIONE
16	AMMINISTRAZIONE
17	AMMINISTRAZIONE
18	AMMINISTRAZIONE
19	AMMINISTRAZIONE
20	AMMINISTRAZIONE
21	AMMINISTRAZIONE
22	AMMINISTRAZIONE
23	AMMINISTRAZIONE
24	AMMINISTRAZIONE
25	AMMINISTRAZIONE
26	AMMINISTRAZIONE
27	AMMINISTRAZIONE
28	AMMINISTRAZIONE
29	AMMINISTRAZIONE
30	AMMINISTRAZIONE
31	AMMINISTRAZIONE
32	AMMINISTRAZIONE
33	AMMINISTRAZIONE
34	AMMINISTRAZIONE
35	AMMINISTRAZIONE
36	AMMINISTRAZIONE
37	AMMINISTRAZIONE
38	AMMINISTRAZIONE
39	AMMINISTRAZIONE
40	AMMINISTRAZIONE
41	AMMINISTRAZIONE
42	AMMINISTRAZIONE
43	AMMINISTRAZIONE
44	AMMINISTRAZIONE
45	AMMINISTRAZIONE
46	AMMINISTRAZIONE
47	AMMINISTRAZIONE
48	AMMINISTRAZIONE
49	AMMINISTRAZIONE
50	AMMINISTRAZIONE
51	AMMINISTRAZIONE
52	AMMINISTRAZIONE
53	AMMINISTRAZIONE
54	AMMINISTRAZIONE
55	AMMINISTRAZIONE
56	AMMINISTRAZIONE
57	AMMINISTRAZIONE
58	AMMINISTRAZIONE
59	AMMINISTRAZIONE
60	AMMINISTRAZIONE
61	AMMINISTRAZIONE
62	AMMINISTRAZIONE
63	AMMINISTRAZIONE
64	AMMINISTRAZIONE
65	AMMINISTRAZIONE
66	AMMINISTRAZIONE
67	AMMINISTRAZIONE
68	AMMINISTRAZIONE
69	AMMINISTRAZIONE
70	AMMINISTRAZIONE
71	AMMINISTRAZIONE
72	AMMINISTRAZIONE
73	AMMINISTRAZIONE
74	AMMINISTRAZIONE
75	AMMINISTRAZIONE
76	AMMINISTRAZIONE
77	AMMINISTRAZIONE
78	AMMINISTRAZIONE
79	AMMINISTRAZIONE
80	AMMINISTRAZIONE
81	AMMINISTRAZIONE
82	AMMINISTRAZIONE
83	AMMINISTRAZIONE
84	AMMINISTRAZIONE
85	AMMINISTRAZIONE
86	AMMINISTRAZIONE
87	AMMINISTRAZIONE
88	AMMINISTRAZIONE
89	AMMINISTRAZIONE
90	AMMINISTRAZIONE
91	AMMINISTRAZIONE
92	AMMINISTRAZIONE
93	AMMINISTRAZIONE
94	AMMINISTRAZIONE
95	AMMINISTRAZIONE
96	AMMINISTRAZIONE
97	AMMINISTRAZIONE
98	AMMINISTRAZIONE
99	AMMINISTRAZIONE
100	AMMINISTRAZIONE

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

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° 3687,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
			Assicurato AMAT N.541		Controparte AMERI' DONATO		Impresa di controparte 352 - AVIVA					
			Esercizio 343/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 22/12/2010					
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 04/01/2011	Data primo rilievo 04/01/2011	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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX205XG		Telaio ZGA482M1006005540		1° Immatr. 15/09/05			
Stato d'uso BUONO		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		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Fianchetto anteriore .Sx				L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Paraurti anteriore .Sx				L	0,5			L	0,5			
Portello vano batteria .Sx				L	1,0	L	1,5	L	1,0			
I danni riscontrati nella parte anteriore sx sono simili a quelli già visionati dal sottoscritto in occasione dei sx 270/NS/09 e 090/A/10. Pertanto è stato considerato un aggravamento dei particolari danneggiati.												
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €	
Telefono:		Totale Tempi		2,0		2,5		2,5				
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,27	Totale tempi VE Ore 4,77
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 € /h 11,55		€ 55,09		€ 11,02		€ 66,11			
Totale Imponibile		€ 247,84		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,27 € /h 20,66		€ 191,52		€ 38,30		€ 229,82		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 247,84		S.Rifiuti 0,50 % di 246,61		€ 1,23		€ 0,25		€ 1,48		
Totale (Iva Compresa)		€ 297,41		TOTALE STIMA		€ 247,84		€ 49,57		€ 297,41		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,4		
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€				
TOTALE Indennizzo		€ 247,84		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 04/03/2011 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.: 3687,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **343/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **22/12/2010**
Data Perizia: **04/01/2011**

Assicurato: AMAT N.541
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX205XG
Controparte: AMERI' DONATO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
343/A/10	22/12/2010	08.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II	VIA MADONNA DELLE GRAZIE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TALSANO - PORTO MERCANTILE	541	CX 205 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
119618	CHITI	ARMIDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-05-52	01-11-82	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via D'Ajala, 5	D	TA2039292	TARANTO	20/01/1978	03/05/2012
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
FORD	FOCUS	BW 423 GW	AMERI' DONATO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA ALTO ADIGE N.87			AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
TANESE TERESA - Nata il 6/6/79				

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

--

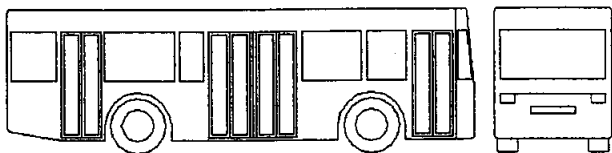
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

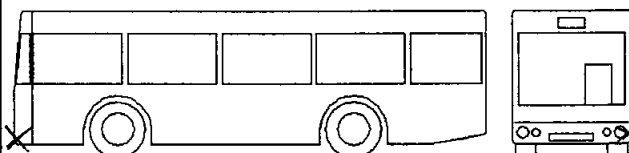
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE E FRECCIA DI DIREZIONE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA PARAFANGO LATERALE DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA MADONNA DELLE GRAZIE ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU SCURO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

LA SIGNORA ALLA GUIDA, UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, AMMETTEVA DI AVERE TORTO.

NESSUN FERITO TRA I CIRCA DIECI PASSEGGERI PRESENTI A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

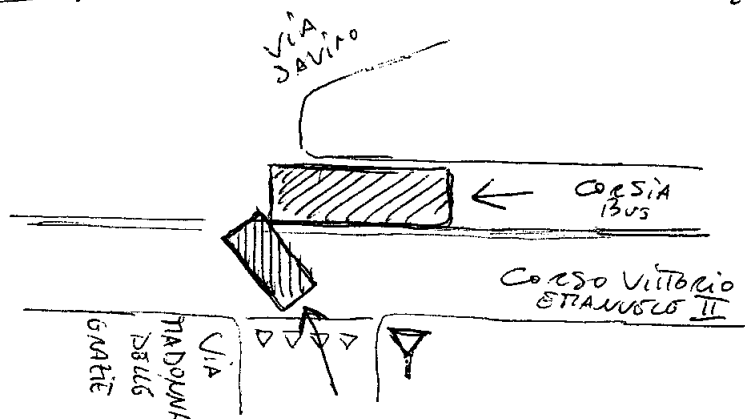
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 28/12/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
		AMAT			3687,00/10
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.541		AMERI' DONATO	352 - AVIVA
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
		343/A/10			22/12/2010
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
04/01/2011	04/01/2011	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					04/03/2011

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' 04/03/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:297,41

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

[illegible]

A



06120038217-2

20

AKAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

74

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/09/2011
DISPOSTO DA AGENDACC S.P.A.
CODICE A BARRE 061200362172

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000974
DEL 20101222 ASS.TO AMAT S.P.A.

16688		
08 SET. 2011		
PR	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ST	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
MA	ATTARI GEN. P. INDUSTRIA	☒
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
AL	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
PE	PERSOINALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
DET	PROGETTI STRATEGICI	☐
ERG	PROGNOSTICA / ECONOMATO	☒
OTG	STAFF D'ORDINE	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038531617 04 DT EURO 387,84
EMESSI DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 09 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *387.84*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 531617 04** **NON TRASFERIBILE**

euro TRECCANIOTTANTASEI MILA

all'ordine di **ANTIFURTO**

BNL SpA

ROMA-TESORERIA

ROMA.

[illegible]

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'albo delle banche a capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi (Francia) - Euro 27.940.000,00 i.v. - Capitale Sociale, Partita IVA n. di Iscrizione nel Registro Imprese di Roma 093397 - 20044440961 - Iscritta al Registro Imprese di Roma 093397 - 20044440961 - Sede Legale e Direzione Generale Via V. Veneto, 113 - 00187 - Roma

— 25 —

$$E_{\mathcal{A}}^{\mathcal{B}} = \{ \text{part}(t, k) \mid \text{part}(t, k) \in \mathcal{A} \}$$

● *Journal of Management Education* 32(10):1039-1044

Results

66

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 22/12/2010 A POL. RCV N.5101300100270 - AMAT SPA (CX205XG) / AMERI' (BW423GW) - NS. RIF. 343/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 29 Dec 2010 17:15:18 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

343A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---