

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
341/A/10	25/12/2010	18.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
	476	CA 349 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	U17958911J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
03/10/2007	04/03/2014		
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
	BUS 569	DN 245 AZ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	ASSIMOCO			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

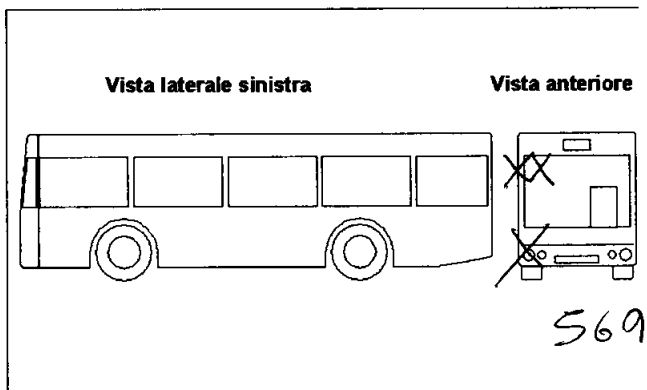
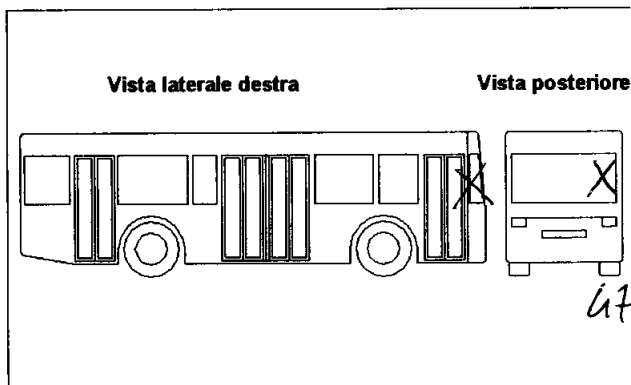
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 476 = DANNI AL LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 569 = PARABREZZA, PARAURTI, FANALE E SPECCHIETTO LATO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO MOVIMENTANDO IL BUS N.476 PER RIFORNIRE LO STESSO DI GASOLIO, OLIO E ACQUA, INSERIVA ERRONEAMENTE IL TASTO-MARCIA PIGIANDO IL TASTO RETROMARCIA, INVECE DI INSERIRE LA DIRETTA, CHE PROVOCAVA PERCIO', MIO MALGRADO, L'URTO CONTRO IL BUS N.569 PARCHEGGIATO DIETRO. L'EVENTO COMPORTAVA AL SOTTOSCRITTO GRANDE DEMORALIZZAZIONE E AMAREZZA MA NONOSTANTE CIO' RIUSCIVO LO STESSO A GARANTIRE IL SERVIZIO ASSEGNATOMI ALLE MANOVRE FINO A FINE TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

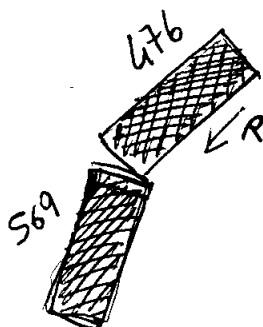
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 27/12/2010

Russo Antonio



TUNNEL

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
341/A/10	25/12/2010	18.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
	476	CA 349 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	U17958911J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
03/10/2007	04/03/2014		
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
	BUS 569	DN 245 AZ	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	ASSIMOCO			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

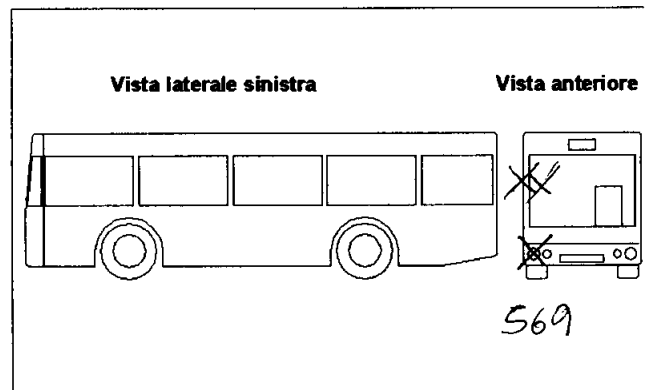
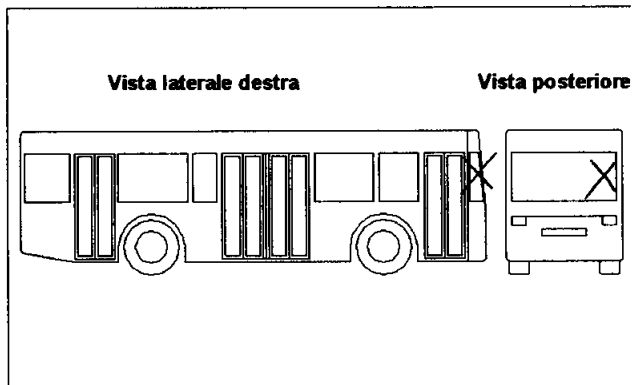
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 476 = DANNI AL LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 569 = PARABREZZA, PARAURTI, FANALE E SPECCHIETTO LATO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO MOVIMENTANDO IL BUS N.476 PER RIFORNIRE LO STESSO DI GASOLIO, OLIO E ACQUA, INSERIVA ERRONEAMENTE IL TASTO-MARCIA PIGIANDO IL TASTO RETROMARCIA, INVECE DI INSERIRE LA DIRETTA, CHE PROVOCAVA PERCIO', MIO MALGRADO, L'URTO CONTRO IL BUS N.569 PARCHEGGIATO DIETRO. L'EVENTO COMPORTAVA AL SOTTOSCRITTO GRANDE DEMORALIZZAZIONE E AMAREZZA MA NONOSTANTE CIO' RIUSCIVO LO STESSO A GARANTIRE IL SERVIZIO ASSEGNATOMI ALLE MANOVRE FINO A FINE TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

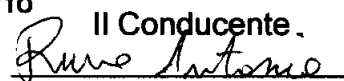
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente.

TA, 27/12/2010



Taranto, li 24/10/2010

Egr. Sig.

RUSSO ANTONIO
Via Carlo Di Donna n. 7
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 341/A/10 del 25/12/2010

Il giorno 25/12/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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.

Russo Antonio



TUNNEL

176

569

Numero Verde 167-10312

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 003

DALLE ORE 04:20

ALLE ORE 10:23

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Di Ferraro

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 8:20

23632

3411A110

27 DIC. 2010

DAI	PRESIDENTE	☐
DAI	DIRETTORE GENERALE	☐
DAI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DAI	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UU	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UF	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UOT	PIÙ DOTI TRAFFICO	☐
UORG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UOT	STAFF QUALITÀ	☐

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Taranto li 25-12-10

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

Comunichiamo che in data odierna, alle ore 1800 circa l'agente Russo Antonio in servizio come mediatore (1700-2330), a seguito di una manovra con il bus 476 in retromarcia andava ad urtare contro il bus 569 con a bordo l'agente FRIVU' COSIMO, fermo in attesa di aver via libera.

Si danno i rapporti dal bus 476 e 569 sono rispettivamente:

- 476 - rottura del lunotto posteriore;
- 569 - rottura parabrezza lato DX,
- specchio esterno DX.
- rottura paraurti e portellone anteriore DX.

Seguiranno relazioni dei conducenti in questione.
Tutto per opportuna conoscenza.

firmato:

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

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° 3763,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.476				Controparte AMAT N.569		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
Esercizio 341/A/10				Codice - Agenzia				Data sinistro 25/12/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		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 Ultimate	
								Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA349RJ		Telaio ZGA482M0006002967	
								1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso DISCRETO		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.			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
								ME Tempo	
								DCMS * (Iva Esclusa)	
Lunotto Guarnizione lunotto Kit incollaggio lunotto Autobus visionato a riparazioni ultimate. Fornita n.1 foto dell'autobus danneggiato, riprodotta e allegata. I danni riscontrati nella parte post.sx con interessamento del portello post. e montante post.sx, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 02.09.2010 per il sx n. 221/A/10.				S 5,0 S S		S S S		361,00 120,00 80,00	
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi 5,0		LA		VE operativo ME	
Telefono:								Totale Ricambi € 561,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Ore Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile € 561,00		Iva € 112,20	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore € /h 11,55		€		€	
Totale Imponibile € 667,62		€		Nolo Dime a/o Varie €		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 € /h 20,66		€ 103,30		€ 20,66		€ 123,96	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 667,62		S.Rifiuti 0,50 % di 664,30		€ 3,32		€ 0,66		€ 3,98	
Totale (Iva Compresa) € 801,14		€		TOTALE STIMA € 667,62		€ 133,52		€ 801,14	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 0,8		€		€	
TOTALE Indennizzo € 667,62									
[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.: 3763,00/10

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 341/A/10

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.476

Controparte: AMAT N.569

Veicolo IRISBUS ITALIA 491E/3P

Targa CA349RJ

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 25/12/2010

Data Perizia: 04/01/2011



341/A/10

(476)



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 341/A/10	DATA SINISTRO 25/12/2010	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 183307	COGNOME RUSSO	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 15/03/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Carlo Di Donna n. 7	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE U17958911J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/10/2007
		SCADENZA PATENTE 04/03/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 569	TARGA DN 245 AZ	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

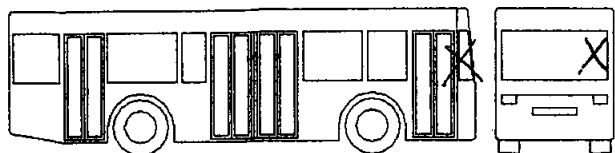
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

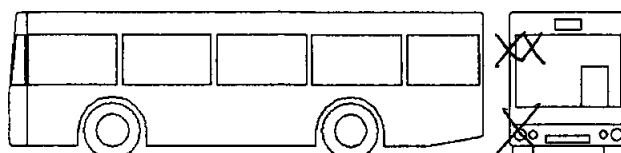
Vista posteriore



476

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



569

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 476 = DANNI AL LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 569 = PARABREZZA, PARAURTI, FANALE E SPECCHIETTO LATO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO MOVIMENTANDO IL BUS N.476 PER RIFORNIRE LO STESSO DI GASOLIO, OLIO E ACQUA, INSERIVA ERRONEAMENTE IL TASTO-MARCIA PIGIANDO IL TASTO RETROMARCIA, INVECE DI INSERIRE LA DIRETTA, CHE PROVOCAVA PERCIO', MIO MALGRADO, L'URTO CONTRO IL BUS N.569 PARCHEGGIATO DIETRO. L'EVENTO COMPORTAVA AL SOTTOSCRITTO GRANDE DEMORALIZZAZIONE E AMAREZZA MA NONOSTANTE CIO' RIUSCIVO LO STESSO A GARANTIRE IL SERVIZIO ASSEGNATOMI ALLE MANOVRE FINO A FINE TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

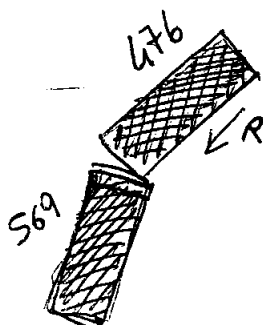
Il Conducente

TA, 27/12/2010

Russo Antonio

pagina

2



TUNNEL

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				3763,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.476		AMAT N.569		254 - ASSIMOCO	
Esercizio	Sinistro N.			Codice Agenzia		Data Sinistro		
	341/A/10					25/12/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
04/01/2011	04/01/2011	TARANTO	ASS		A1	4	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:801,14

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

Taranto, lì 02/maggio/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **2074**

02 MAG. 2011

Al Capo Unità AA.GG.

Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
Uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 341/A/10 del 25/12/2010 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 476.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al lunotto posteriore.

Si allega alla presente la bolla di segnalazione avaria n0055832 del 25-12-2010 comprensiva degli interventi riparativi effettuati e n 2 rilievi fotografici effettuati.

Distinti saluti

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0055832 /A	
		Data 25-12-10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1800	BUS N. 476
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA Russo M7
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA DOP		
BUS DATO IN SOST.NE //	BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA LUNOTTO POSTERIORE ROTTO (SEGUE RELAZIONE INCIDENTO)		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA Incidente autista al deposito con bus 569		
IL TECNICO D'OFF.NA [Signature]		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO sost. pneumatici e. stallo lunotto		
OPERATORI [Signature] - [Signature]		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 28/12/10 Ora 09,00
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA [Signature]

 S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
--	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0055831 /A
	Data 25.12.10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	820	BUS N. 476
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA DI FONZO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DEP

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

PORTA SOSTERRE

TOLTA LE STAFFE

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Vitep

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Ripristino porte

OPERATORI D'AMATO	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data 28/12/10	Ora 09.00
TEMPO IMPIEGATO	IL TECNICO D'OFF.NA	

Taranto, lì 02/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

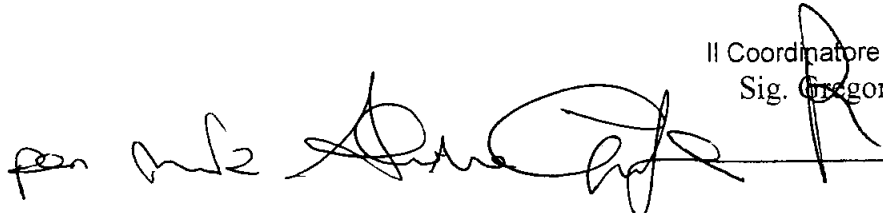
In riferimento al sinistro n° 341/A/10 del 25/12/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 476.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al lunotto posteriore.

Si allega alla presente la bolla di segnalazione avaria n0055832 del 25-12-2010 comprensiva degli interventi riparativi effettuati e n 2 rilievi fotografici effettuati.

Distinti saluti

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

03/ps/11 per ml2 

Taranto, li 06/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 341/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0055833/a del 25/12/2010, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 569 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 3 rilievi fotografici che si allegano alla presente.

Distinti saluti

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0055833 /A
	Data <u>25-12-10</u>

ORA SEGNALAZIONE AVARIA <u>1800</u>	BUS N. <u>569</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐	AUTISTA DI LINEA <u>FRIULI COS</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DOP

BUS DATO IN SOST.NE <u>3</u>	BUS RIMORCHIANTE
------------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

TORGICISTELLO LATO DX ROTTO
PARAURTI LATO DX ROTTO
MUSERO INT. DX ROTTO

ENTE SEGNALANTE (SOGGE RELAZIONE SINISTRA)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

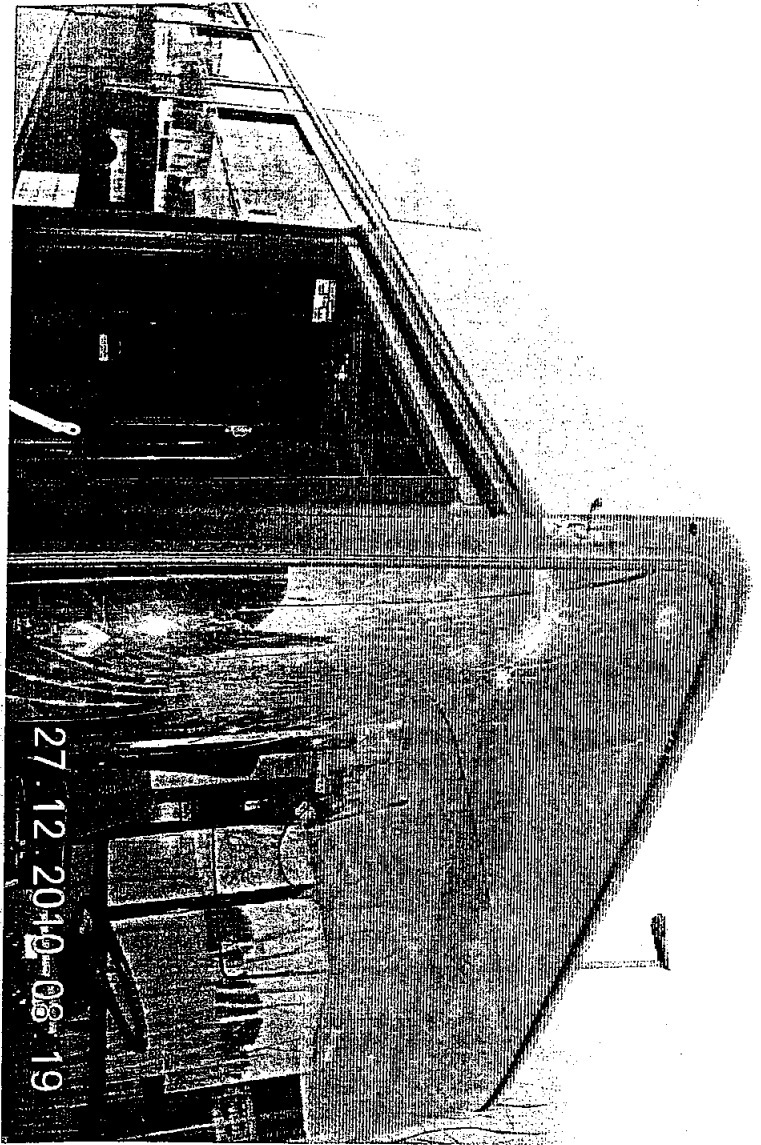
Allegato

IL TECNICO D'OFF.NA

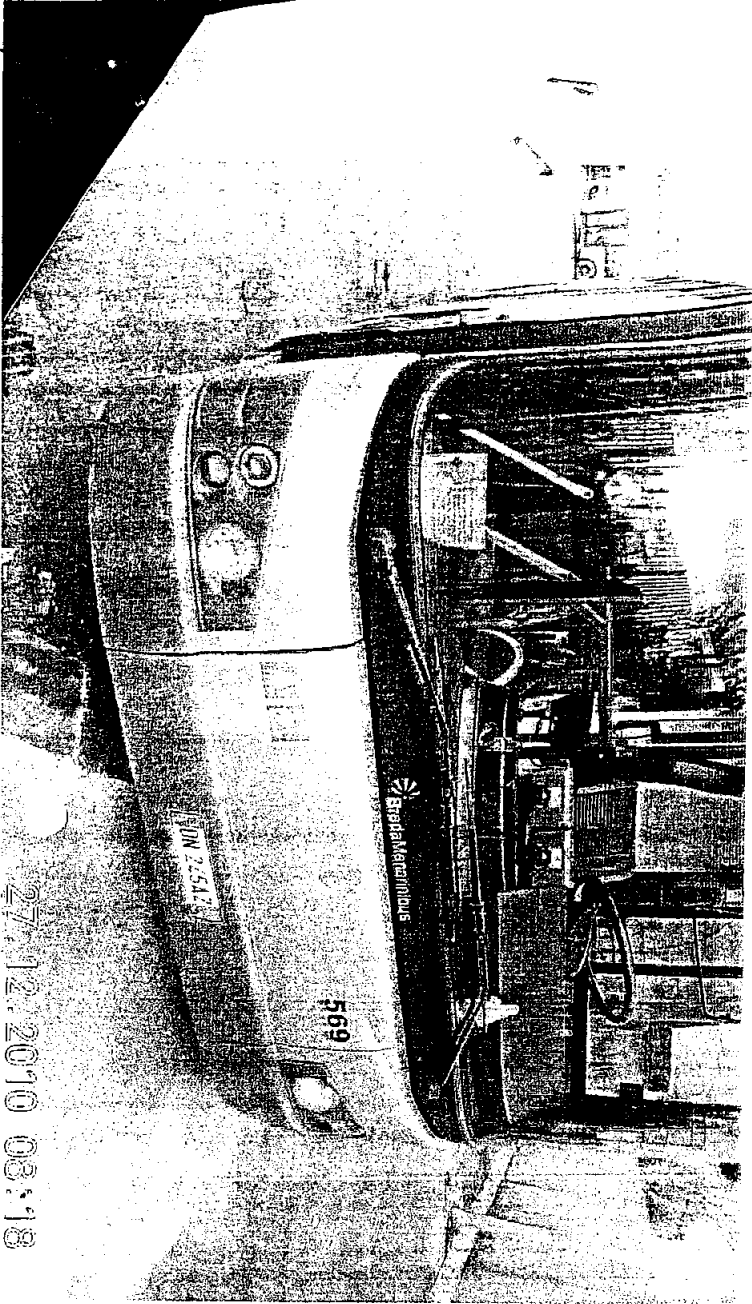
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO da AMAT (fortitudine probante)

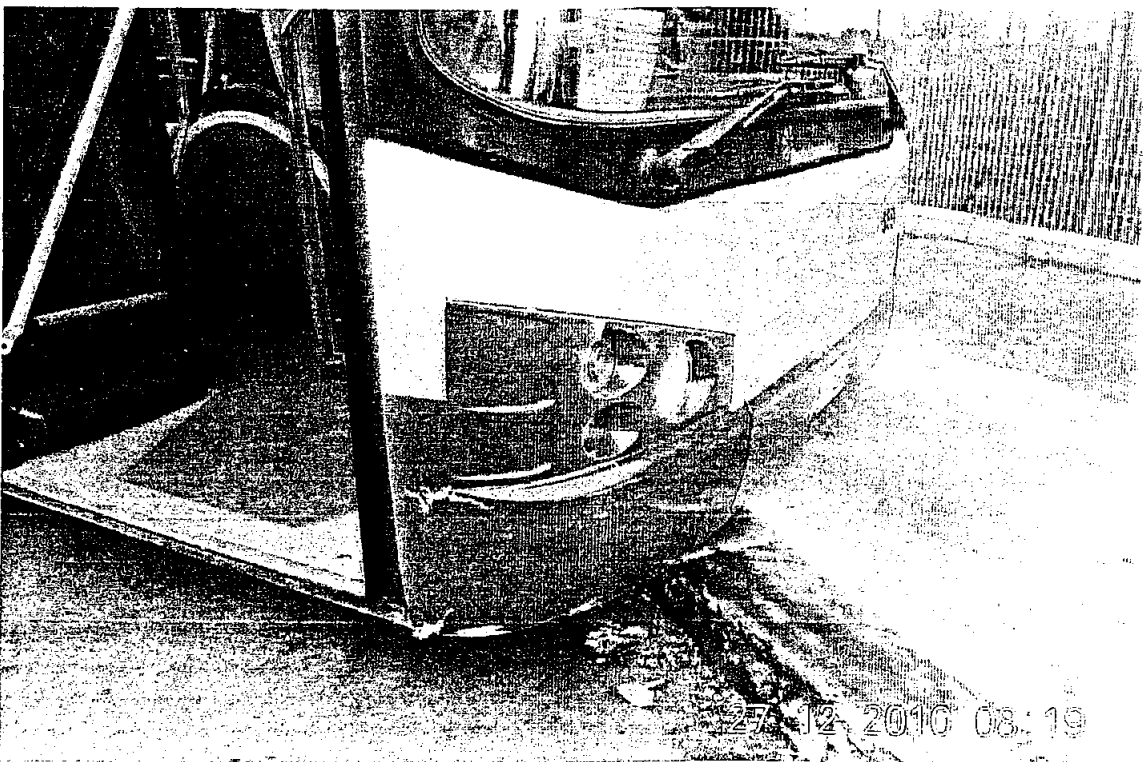
OPERATORI <u>Domenico C. Montecchi</u>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data <u>16/01/11</u>	Ora <u>16.00</u>
TEMPO IMPIEGATO	IL TECNICO D'OFF.NA <u>R</u>	



27.12.2010 08:19



27.12.2010 08:18



27.12.2010 08:19

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° 324,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.569		Controparte AMAT N.476		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
				Esercizio 2011		Numero sinistro 341/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 25/12/2010	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si	
Data Incarico 11/01/2011	Data primo rilievo 11/01/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 6	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) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN245AZ	Telaio ZCM2404L090026809		1° Immatr. 24/09/09			
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			
Listino ricambi aggiornato al [/ /] Braccio retrovisore .Dx Retrovisore .Dx Parabrezza Kit incollaggio parabrezza Braccio tergiparabrezza .Dx Fianchetto anteriore .Dx Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il braccio retrovisore dx e retrovisore dx. Riparato il fianchetto ant.dx. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica, riprodotta e allegata: - n.3 foto bianco/nero autobus danneggiato; - bolla di segnalazione avaria n.55833 del 25.12.10.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo		
				DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)					
Braccio retrovisore .Dx S 1,0 S S 490,00 Retrovisore .Dx S 1,0 S S 290,00 Parabrezza S 10,0 S S 1.511,48 Kit incollaggio parabrezza S S S 120,00 Braccio tergiparabrezza .Dx S S S 80,00 Fianchetto anteriore .Dx M 1,5 G 3,5 G 3,0											
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Telefono:				SR 13,5 LA 3,5 VE operativo 3,0 ME		Totale Ricambi € 2.491,48					
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,45 Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,35 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6 Totale Tempi Supplementari Ore 2,40 Totale tempi VE Ore 5,40											
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile € 2.491,48		Iva € 498,30		Totale € 2.989,78			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 11,55		€ 62,37		€ 12,47		€ 74,84			
Totale Imponibile € 3.031,71		Nolo Dime a/o Varie		€		€		€			
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 22,40 €/h 20,66		€ 462,78		€ 92,56		€ 555,34			
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 3.031,71		S.Rifiuti 0,50 % di 3.016,63		€ 15,08		€		€ 15,08			
Totale (Iva Compresa) € 3.638,05		TOTALE STIMA		€ 3.031,71		€ 603,33		€ 3.635,04			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,8			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo € 3.031,71											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2011		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.: 324,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **341/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **25/12/2010**
Data Perizia: **11/01/2011**

Assicurato: **AMAT N.569**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN245AZ**
Controparte: **AMAT N.476**



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.: 324,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **341/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **25/12/2010**
Data Perizia: **11/01/2011**

Assicurato: **AMAT N.569**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN245AZ**
Controparte: **AMAT N.476**



Taranto, li 06/giugno/2011

12860
Prot. N°
" 06 LUG. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
u.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
u.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
S.T.A. STAFF QUALITÀ ☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 341/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0055833/a del 25/12/2010, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 569 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 3 rilievi fotografici che si allegano alla presente.

Distinti saluti

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

N. 0055833 /A

Data 25-12-10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1800	BUS N.	569
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	FRIULI COS
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA			
TORGICRISTALLO LAZIO DX ROTTO			
PARAURTI LAZIO DX ROTTO			
MUSOZZO MT. DX ROTTO			
(SOGGUS ROTAZIONE SINISTRA)			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
le AMAT (forti danni parziali)			
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Domenico C. Montecarlo		Data 16/08/11 Ora 16,00	
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 341/A/10	DATA SINISTRO 25/12/2010	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
DEPOSITO AZIENDALE			
DIREZIONE	N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 183307	COGNOME RUSSO	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 15/03/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Carlo Di Donna n. 7	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE U17958911J	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 03/10/2007	SCADENZA PATENTE 04/03/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 569	TARGA DN 245 AZ	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

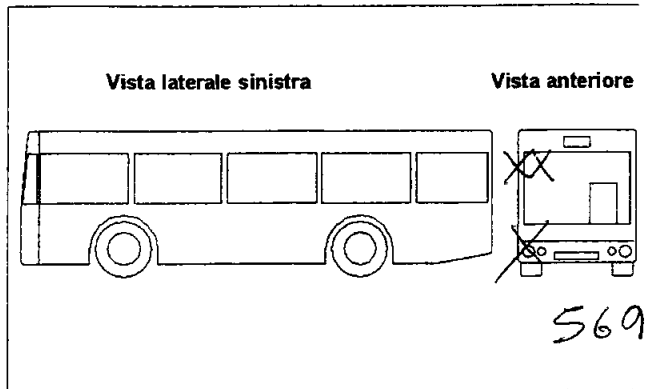
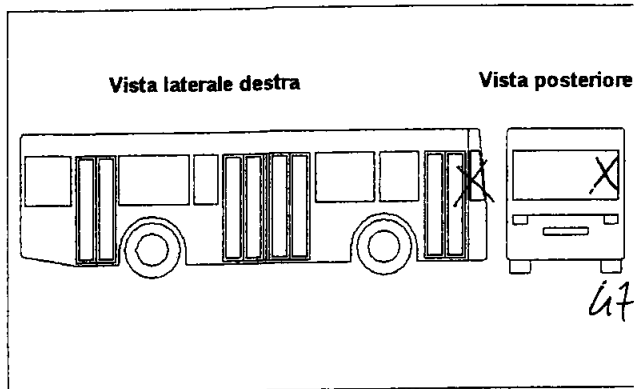
1. 1. 1.

1. 1. 1.

1. 1. 1.

1. 1. 1.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 476 = DANNI AL LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 569 = PARABREZZA, PARAURTI, FANALE E SPECCHIETTO LATO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO MOVIMENTANDO IL BUS N.476 PER RIFORNIRE LO STESSO DI GASOLIO, OLIO E ACQUA, INSERIVA ERRONEAMENTE IL TASTO-MARCIA PIGIANDO IL TASTO RETROMARCIA, INVECE DI INSERIRE LA DIRETTA, CHE PROVOCAVA PERCIO', MIO MALGRADO, L'URTO CONTRO IL BUS N.569 PARCHEGGIATO DIETRO. L'EVENTO COMPORTAVA AL SOTTOSCRITTO GRANDE DEMORALIZZAZIONE E AMAREZZA MA NONOSTANTE CIO' RIUSCIVO LO STESSO A GARANTIRE IL SERVIZIO ASSEGNATOMI ALLE MANOVRE FINO A FINE TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

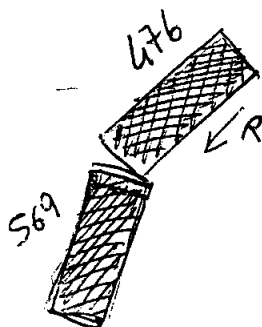
Il Conducente

1A, 27/12/2010

[Signature]

pagina

2



TUNNEL

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		001	324,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.569		AMAT N.476		254 - ASSIMOCO
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011	341/A/10				25/12/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
			/		RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
11/01/2011	11/01/2011	TARANTO	ASS	A1	6	02/08/2011	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:3.635,04

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

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

Corrispondenza prot. n° 15806 UP

Taranto, li 10 SET. 2012

Al Dipendente
RUSSO Antonio
Via Carlo Di Donna n. 7
74121 - TARANTO

ref. Ufficio Sinistri
SSDS

OGGETTO: Sinistro n° 341/A/10 del 15/12/2010. Risarcimento di € 561,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 561,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 341/A/10 del 25/12/2010 - agente ANTONIO RUSSO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente ANTONIO RUSSO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 561,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottorssa Tiziana Tursi)

[Signature]

Allegati: Nota del 01/04/2011, prot.6149

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° **13937**
06 AGO. 2012

Del	PRESIDENTE	
DP	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DT	DIRETTORE TECNICO	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	
UAG	AMM. GEN. PR. SINISTRI	
UA	AG. AMM. E CONTRATTI	
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	
UT	TECNICO	
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	
URG	PROGETTAZIONE / INNOVATO	
STQ	STAFF QUALITÀ	

Prot. 6149 /UAG

Taranto, li 01 APR. 2011

Egr. Sig.

RUSSO ANTONIO
Via Carlo Di Donna n. 7
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 341/A/10 del 25/12/2010

Il giorno 25/12/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 747,62, 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 561,00, 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. *Giovanna Matichecchia*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro ☐

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario RUSSO ANTONIO

Via CARLO DI DONNA, N. 7

C.A.P. 74100 Località Taranto

Russo Antonio 8.6.11

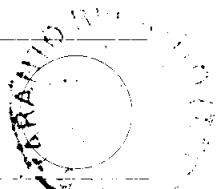
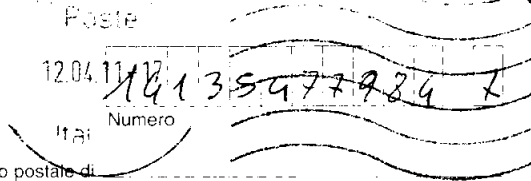
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



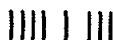
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0606 - MAG 2016 - MOD. 11 - 4 LINEE - 10/10/15 - 17/01/16



AMAT C.O.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI A RITARDO
VIA CANTIERI, 10
74100 POTENZA



341/A110 (*)