

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 336/A/10	DATA SINISTRO 17/12/2010	ORA 11.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VENEZIA		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/03/2003
			SCADENZA PATENTE 06/03/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA AB 582 FR	PROPRIETARIO BOCCUNI CARLO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VENEZIA N.37		COMPAGNIA ASSICURATRICE NAVALE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO PANESE MIRANDA - Nata il 20/9/46 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Loiacono n.3 (329-8743550)
2° DANNEGGIATO CANTORE EGIDIO - Nato il 5/10/42 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

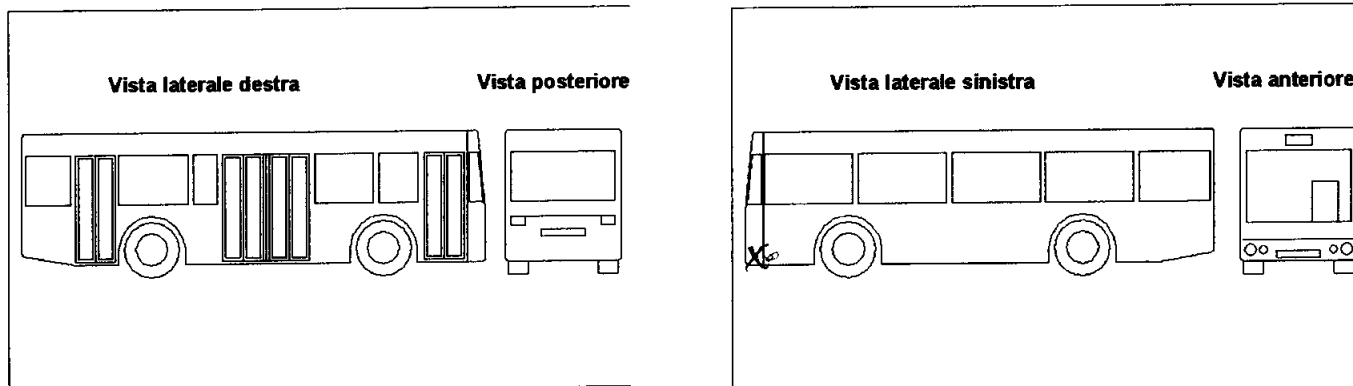
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO MELUCCI MICHELINA - Nata il 8/3/44 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241(moglie del CANTORE)			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI IL COLLEGA FAVALE ANTONIO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SULLO SPORTELLLO POSTERIORE LATO DESTRO SONO VISIBILI DEI GRAFFI CON TRACCE DI VERNICE AZZURRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO REGOLARMENTE VIA VENEZIA SULLA CORSIA DI DESTRA A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO. ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI SPOSTAVA SUL CENTRO DELLA STRADA E INSERIVA LA FRECCIA A SINISTRA PER SVOLTARE. CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO TARGATA AB582FR, CONDOTTA DA UN ANZIANO SIGNORE, IL QUALE MI SORPASSAVA A SINISTRA MA TROVANDOSI DI FRONTE L'AUTOVETTURA CITATA PROSSIMA ALLA SVOLTA, DEVIAVA A DESTRA IN MANIERA REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS. NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON TALE AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA. A SEGUITO DELLA FRENATA TRE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. IN PARTICOLARE LA SIG.RA PANESE MIRANDA HA DOVUTO FAR RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

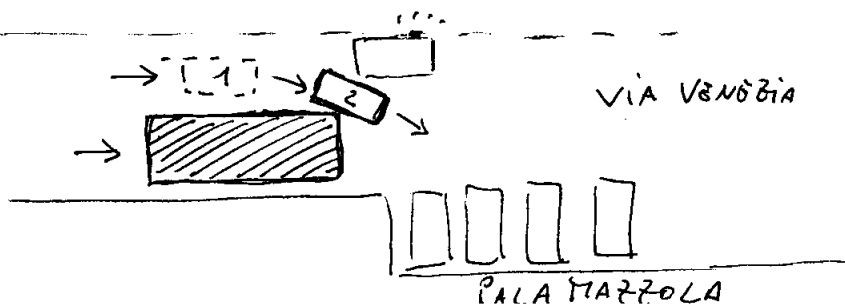
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
336/A/10	17/12/2010	11.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	VIA VENEZIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI		556	DA 604 ND
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
195600	URSO	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CEGLIE MESSAPICO	13-09-76	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA SPECIALE 6	D	TA5145612K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
03/03/2003	06/03/2013		
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
OPEL	CORSA	AB 582 FR		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
PANESE MIRANDA - Nata il 20/9/46 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via Loiacono n.3 (329-8743550)
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CANTORE EGIDIO - Nato il 5/10/42 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241

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			
MELUCCI MICHELINA - Nata il 8/3/44 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241(moglie del			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA FAVALE ANTONIO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Favale Antonio nato a Massafra (Ta) il 15/10/1976 e residente a Palagiano (Ta) in Via Scarcella n.25, in qualità di testimone dichiaro quanto segue:

la mattina del giorno 17/12/2010 alle ore 11.00 circa, viaggiavo a bordo di un bus di linea 1/2 n.556 targato DA604ND di proprietà dell'Amat Spa, condotto dal collega Urso Luigi, per raggiungere il posto di lavoro.

Il bus procedeva su via Venezia a moderata andatura, quando nelle vicinanze del "palamazzola" un'autovettura modello Opel Corsa targata AB582FR sorpassava il bus e repentinamente cambiava corsia, spostandosi a destra, tagliandogli la strada.

Il conducente del bus avvistato il pericolo istintivamente pigiava il pedale del freno nel vano tentativo di evitare di urtare il veicolo. A seguito della frenata tre viaggiatori dichiaravano di essersi fatti male a seguito della brusca frenata, uno dei quali chiedeva l'intervento del 118.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 20/12/2010 

All. fotocopia codice fiscale e documento d'identità.

Cognome..... **FAVALE**
 Nome..... **ANTONIO**
 nato il..... **15/10/1976**
 (atto n. **439 P. I S. A**)
 a..... **MASSAFRA (TA)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **PALAGIANO (TA)**
 Via..... **PADRE PIO DA PIETRELCINA n.32**
 Stato civile..... **STATO LIBERO**
 Professione..... **AUTISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.76**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **----**


 Firma del titolare..... *Favale Antonio*
 PALAGIANO..... **102/10/2006**
 Impronta del dito indice sinistro..... **AGRUSTI CATALDO**
 Euro 5.42


 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE **FVLNTN76R15F027S**
 COGNOME **FAVALE**
 NOME **ANTONIO**
 LUOGO DI NASCITA **MASSAFRA**
 PROVINCIA **TA**
1990
 DATA DI NASCITA **15/10/76**
 Sesso **M**
 Il Ministro delle Finanze

Reg. n° 3657/08

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 01/10/2011



AJ 2919858

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PALAGIANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AJ 2919858

DI

FAVALE
ANTONIO

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

ISPEZIONE

TARGA: AB582FR

DATI DEL VEICOLO

Targa	AB582FR
Telaio	WOL000078S4065314
Omologazione	OM53534EST31C
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL AG OPEL CORSA B C12NZ/K 5P
Data Dichiarazione Conformita'	27/10/1994
Data Immatricolazione	13/03/1995
Cavalli fiscali	14
KW	33,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1195
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1340
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	12/05/1995
R.P.	A020238Z

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	12/05/1995
R.P.	A020238Z

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A020238Z
del	12/05/1995
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	28/04/1995
Prezzo del Veicolo	***** 9.038,00 * Euro

Proprietario	BOCCUNI CARLO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	24/12/1930
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA VENEZIA 37 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 40 del 22/12/2010 08:03:34

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 20/12/2010

Egr. Sig.

URSO LUIGI
VIA SPECIALE 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 336/A/10 del 17/12/2010

Il giorno 17/12/2010, il bus n° 556 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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. 

Case Study

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4:00</u>	DALLE ORE <u>10:15</u>	DALLE ORE <u>17:50</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10:48</u>	ALLE ORE <u>17:40</u>	ALLE ORE <u>24:39</u>																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Jonjo Romolo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

FARI TROPPO ALTI - RISCALDAMENTO TIEPIDO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 9030

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
336/A/10	17/12/2010	11.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	VIA VENEZIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	556	DA 604 ND	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
195600	URSO	LUIGI	CONDUcente DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CEGLIE MESSAPICO	13-09-76	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA SPECIALE 6	D	TA5145612K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
03/03/2003	06/03/2013		
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
OPEL	CORSA	AB 582 FR		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
PANESE MIRANDA - Nata il 20/9/46 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via Loiacono n.3 (329-8743550)
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CANTORE EGIDIO - Nato il 5/10/42 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241

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			
MELUCCI MICHELINA - Nata il 8/3/44 (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241(moglie del			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA FAVALE ANTONIO

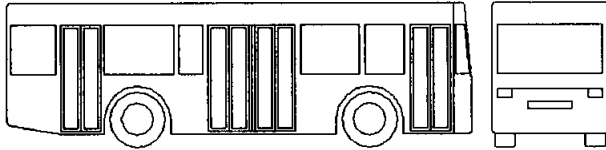
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

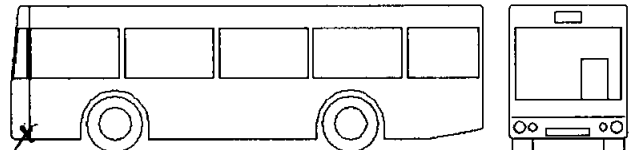
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SULLO SPORTELLLO POSTERIORE LATO DESTRO SONO VISIBILI DEI GRAFFI CON TRACCE DI VERNICE AZZURRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO REGOLARMENTE VIA VENEZIA SULLA CORSIA DI DESTRA A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO. ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI SPOSTAVA SUL CENTRO DELLA STRADA E INSERIVA LA FRECCIA A SINISTRA PER SVOLTARE.

CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO TARGATA AB582FR, CONDOTTA DA UN ANZIANO SIGNORE, IL QUALE MI SORPASSAVA A SINISTRA MA TROVANDOSI DI FRONTE L'AUTOVETTURA CITATA PROSSIMA ALLA SVOLTA, DEVIAVA A DESTRA IN MANIERA REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON TALE AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA.

A SEGUITO DELLA FRENATA TRE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. IN PARTICOLARE LA SIG.RA PANESE MIRANDA HA DOVUTO FAR RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA. 20/12/2012

Il Conducente

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Favale Antonio nato a Massafra (Ta) il 15/10/1976 e residente a Palagiano (Ta) in Via Scarcella n.25, in qualità di testimone dichiaro quanto segue:

la mattina del giorno 17/12/2010 alle ore 11.00 circa, viaggiavo a bordo di un bus di linea 1/2 n.556 targato DA604ND di proprietà dell'Amat Spa, condotto dal collega Urso Luigi, per raggiungere il posto di lavoro.

Il bus procedeva su via Venezia a moderata andatura, quando nelle vicinanze del "palamazzola" un'autovettura modello Opel Corsa targata AB582FR sorpassava il bus e repentinamente cambiava corsia, spostandosi a destra, tagliandogli la strada.

Il conducente del bus avvistato il pericolo istintivamente pigiava il pedale del freno nel vano tentativo di evitare di urtare il veicolo. A seguito della frenata tre viaggiatori dichiaravano di essersi fatti male a seguito della brusca frenata, uno dei quali chiedeva l'intervento del 118.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 20/12/2010 *Favale Antonio*

All. fotocopia codice fiscale e documento d'identità.

23295
20 DIC. 2010

Prot. N.	
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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

q

Oggetto: 9.510.10.00959 rif. Amat 336/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 27 Dec 2010 16:59:21 +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.

1370023_1_20101227165823.PDF

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

1370023_mst_1045_1_20101227_165739.pdf

1370023_mst_1045_1_20101227_165739.pdf

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

1370023_mst_1065_1_doc.pdf

1370023_mst_1065_1_doc.pdf

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

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:	9.510.10.00959
Data Sinistro :	17/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100228
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DA604ND
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DA604ND

sigla allegati data
ex 27/12/2010

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

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

510.2010.00959

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00959**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100228

Targa: **DA604ND**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TAData Sinistro: **17/12/2010**

Data Denuncia: 20/12/2010

Data per.: 21/12/2010
74100 TALocalità Sinistro: **TARANTO****Conducente:**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**Perito/Riparatore incaricato: **FEDERPERITI GEST S.R.L.**

Data incarico: 27/12/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	15.000,00	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.

PANESE MIRANDA

CANTORE EGIDIO

MELUCCI MICHELINA

Ispettorato gestore☐
☐
☐
☐**Liquidato**☐
☐
☐
☐

Taranto, li 28 DIC. 2010

Prot. N. 23746 /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
NAVALE Assicurazioni
Via dell'unione europea n.3/B
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

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 17/12/2010 (Ns. rif. 336/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 17/12/2010 ore 11.05 circa a Taranto in Via Venezia, tra l'autobus targato DA604ND di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AB582FR di proprietà del Sig. Boccuni Carlo.

Ha assistito al sinistro il Sig. Favale Antonio il quale ha rilasciato in data 20/12/2010 l'allegata dichiarazione testimoniale.

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.

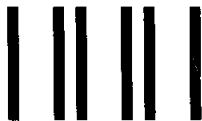
Handwritten signature

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichedchia)

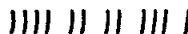
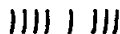
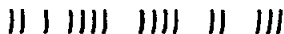
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231/P - MOD. 01304 - Ed. 03/02 - St. (4) Ed. 07/05



ARMANDO TESTA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



336/A/40
Ric. Danu

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

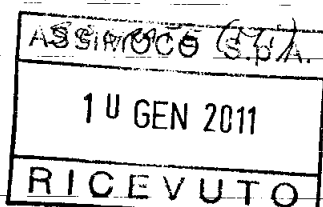
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIRIROLLO ASS.NI - SODS (BOAIG) D.R. GENOVA

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località ASSIRIROLLO (SP)



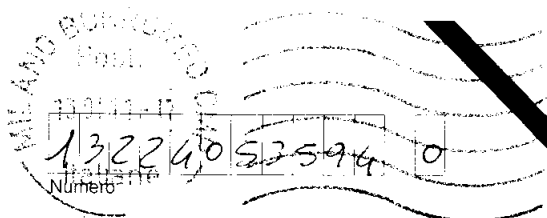
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

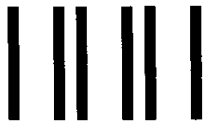
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 Ex 6847E - St. (4) Ed. 07/05



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



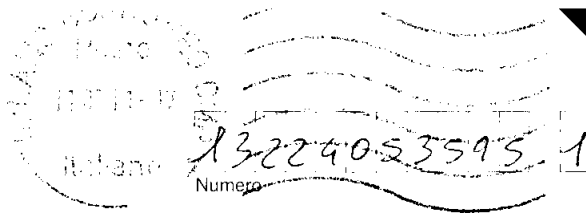
336/A/10 Tel. DANNO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



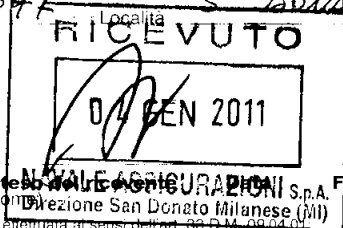
Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D.R. NAVALE ASS. MI.

Via DELL'UNIONE EUROPEA 3/13

C.A.P. 20047 Località S. DONATO MILANESE (MI)



Firma per esteso del **NAVALE ASSICURAZIONI S.p.A.**
(Nome e Cognome) **Direzione San Donato Milanese (MI)**

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 38 D.M. 09/04/01

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

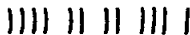
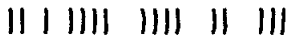
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 RP - MOD. 01304 (L. 11/06/2001) - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'ANZA DI TARANTO
Via G. Battisti, 337
74100 T. RANTO



336/A110 Arl. San'

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053596 3
Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Località _____

G.B.S. - GINERLE BAKIA SUCCHIO SPA

A. BARGONI N. 54

00153

ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

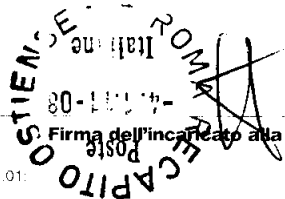
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



28 DIC. 2010 17:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	28 DIC. 17:44	00'47	TX	03	DOC. INCEPPATO

28 DIC. 2010 17:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	28 DIC. 17:46	01'24	TX	04	OK

Taranto, li 28 DIC. 2010

Prot. N. 23746/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
NAVALE Assicurazioni
Via dell'unione europea n.3/B
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

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

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

**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 17/12/2010 (Ns. rif. 336/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 17/12/2010 ore 11.05 circa a Taranto in Via Venezia, tra l'autobus targato DA604ND di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AB582FR di proprietà del Sig. Boccuni Carlo.

Ha assistito al sinistro il Sig. Favale Antonio il quale ha rilasciato in data 20/12/2010 l'allegata dichiarazione testimoniale.

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)

Oggetto: 9.510.10.00959 rif. Amat 336/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 27 Dec 2010 16:59:21 +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.

1370023_1_20101227165823.PDF

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

— 1370023_mst_1045_1_20101227_165739.pdf —

1370023_mst_1045_1_20101227_165739.pdf

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

1370023_mst_1065_1_doc.pdf

1370023_mst_1065_1_doc.pdf

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

Prot. N. 23693
28 DIC. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UF	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STG		☐

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 cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00959
Data Sinistro :	17/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100228
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DA604ND
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DA604ND

sigla allegati data
ex 27/12/2010

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

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



DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00959

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100228

Targa: DA604ND

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 17/12/2010

Data Denuncia: 20/12/2010

Data per.: 21/12/2010
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: 27/12/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	15.000,00	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.

PANESE MIRANDA

CANTORE EGIDIO

MELUCCI MICHELINA

Ispettorato gestore

☐
☐
☐
☐

Liquidato

☐
☐
☐
☐

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 3749,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.556						Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2010						Numero sinistro 336/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 17/12/2010				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si				
Data incarico 28/12/2010		Data primo rilievo 28/12/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:														
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa DA604ND		Telaio ZGA482M0006006375		1° Immatr. 25/01/07				
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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
€ 1,00	€	€ 0	€											
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	(Iva Esclusa) *	
Indicatore di direzione anteriore .Sx						S		S		S				94,00
Fianchetto anteriore .Sx						L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Paraurti anteriore .Sx								L	0,5	L	1,0			
Portello vano batterie .Sx						L	1,5	L	1,5	L	2,5			
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Totale Tempi						SR 2,0		LA 3,0		VE operativo 4,5		ME	Totale Ricambi €	94,00
Telefono:		Ore Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Ore 2,80		Supplementari Ore 7,30		Totale tempi VE Ore 7,30			
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale						
€	€ 1,00			€ 94,00		€ 18,80		€ 112,80						
Insuff. Assicurativa %	Coeff. Riduzione %	Materiale Consumo Ore 7,30 €/h		11,55		€ 84,32		€ 16,86		€ 101,18				
(C-A)/Cx100=	% (N-C)/Nx100=	Nolo Dime e/o Varie												
Totale Imponibile		€ 434,60		€		€		€						
Degrado	Mano d'opera carrozzeria Ore 12,30 €/h		20,66		€ 254,12		€ 50,82		€ 304,94					
Insufficienza Assicurativa %	Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 434,60		S.Rifiuti 0,50 % di 432,44		€ 2,16		€ 0,43		€ 2,59				
Totale (Iva Compresa)		€ 521,52		TOTALE STIMA		€ 434,60		€ 86,91		€ 521,51				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,9				
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€						
TOTALE Indennizzo		€ 434,60		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.: 3749,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **336/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **17/12/2010**
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.556**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA604ND**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 336/A/10		DATA SINISTRO 17/12/2010		ORA 11.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VENEZIA				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 556		TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 195600		COGNOME URSO		NOME LUIGI		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO		DATA DI NASCITA 13-09-76		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5145612K		DATA RILASCIO 03/03/2003	
				RILASCIATA A TARANTO		SCADENZA PATENTE 06/03/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA AB 582 FR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO PANESE MIRANDA - Nata il 20/9/46 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Loiacono n.3 (329-8743550)
2° DANNEGGIATO CANTORE EGIDIO - Nato il 5/10/42 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO MELUCCI MICHELINA - Nata il 8/3/44 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via C. Battisti n.241(moglie del		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI IL COLLEGA FAVALE ANTONIO	

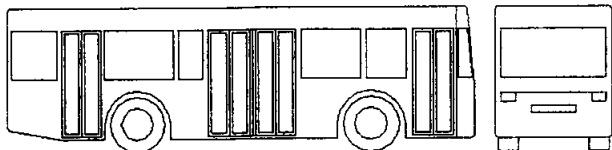
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

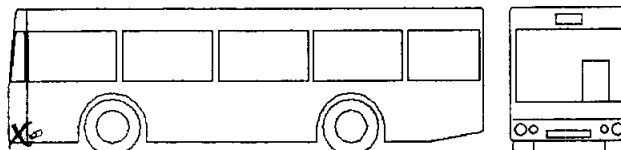
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SULLO SPORTELLLO POSTERIORE LATO DESTRO SONO VISIBILI DEI GRAFFI CON TRACCE DI VERNICE AZZURRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO REGOLARMENTE VIA VENEZIA SULLA CORSIA DI DESTRA A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO. ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI SPOSTAVA SUL CENTRO DELLA STRADA E INSERIVA LA FRECCIA A SINISTRA PER SVOLTARE.

CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO TARGATA AB582FR, CONDOTTA DA UN ANZIANO SIGNORE, IL QUALE MI SORPASSAVA A SINISTRA MA TROVANDOSI DI FRONTE L'AUTOVETTURA CITATA PROSSIMA ALLA SVOLTA, DEVIAVA A DESTRA IN MANIERA REPENTINA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON TALE AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA.

A SEGUITO DELLA FRENATA TRE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. IN PARTICOLARE LA SIG.RA PANESE MIRANDA HA DOVUTO FAR RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

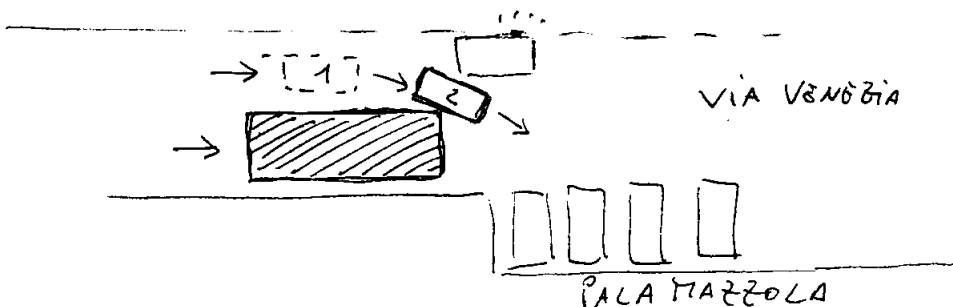
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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				3749,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.556		IGNOTO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	336/A/10				17/12/2010			
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	
28/12/2010	28/12/2010	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:521,51

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

A



06120038231-9

ARAT S.F.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

44

T₂

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/09/2011
DISPOSIZIONE ASSINDOO S.P.A.
CODICE A BARRE 0612000382319

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 600959
DEL 20101217 ASS.TO AMAT S.P.A.

ProL A: 08 SET. 2011

01	PRESIDENTE	☒
02	DIRETTORE GENERALE	☒
03	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
04	DIRETTORE TECNICO	☐
05	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
06	AFFARI GEN. E R. / SISTRI	☒
07	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
08	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
09	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
14	DIR. QUALITA'	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038531631 05 DI EURO 624,60
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 09 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

624,60

Pagherà a vista per questo assegno circolare: **3038 531631 05**

NON TRASFERIBILE

euro CEMENTOVENTIQUATTRO/63*

all'ordine di

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

ROMA.

01 00 21.11

Banca Nazionale del Lavoro - Istituta all'atto della nascita e capogruppo del gruppo Bancare 904 - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta al sistema di direzione e coordinamento del Socio unico BNP Paribas SA - Parigi Capitale € 7.075.943.000 IRI - Conto Corrente Banca d'Italia n° 1/864990 del 12/10/86 - Albo delle Banche del Gruppo n° 333332 Roma
Agenzie in tutte le provincie italiane e nei paesi dell'estero - Sede legale e Direzione Generale Via V. Veneto, 115 - 00187 - Roma

MILITARY

545

Taranto, lì 12/settembre/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° 336/A/10 del 17/12/2010 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 556.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni allo spigolo anteriore sinistro.

Distinti saluti

Prot. n° **17089**
14 SET. 2011
Del
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI
GA. ACQUISIZIONE CONTRATTI
UG. CONTABILITÀ/POLIZIE
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE/PRESTAZIONI
UT. TECNICO
LAP. PROGETTI E LAVORI
UERO. RAGIONERIA/ECONOMICA
SIG. UNITÀ QUALITÀ

f.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 17/12/2010 A POL. RCV N.5101300100228 - AMAT SPA (DA604ND) / BOCCUNI (AB582FR) + 3 - NS. RIF. 336/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 22 Dec 2010 10:19:19 +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

336A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---