

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
334/A/10	16/12/2010	10.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIALE CANNATA	VIA DEL TURISMO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		476	CA 349 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127800	DARCANTE	AMEDEO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-08-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ORSINI ED. C. SC/D	D	TA2290240L	TARANTO	11/02/1994	29/01/2014
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
OPEL		DG 174 TG	SACCHETTA LINO ANTONIO (23/3/42)	CROTONE
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA DEGLI ABETI N.12 (096263177)			ASSITALIA	
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

MARZO CARMELO - NATO A TARANTO IL 14/7/41 E RESIDENTE IN VIA VERDI 117 - 099/4704584

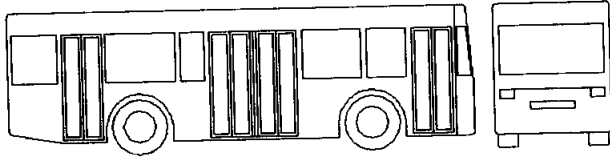
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

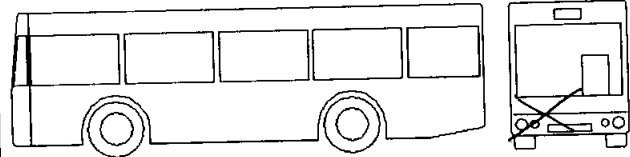
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (PARAURTI E COFANO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIALE CANNATA, ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA OPEL DI COLORE NERO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA STESSA ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA CORSA PER FAR PASSARE UN VEICOLO PROVENIENTE DALLA PROPRIA SINISTRA.

NESSUN FERITO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA SEI - SETTE PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI TRANNE IL SIG. MARZO CARMELO CHE VIAGGIAVA IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA. DI QUEST'ULTIMO MI FACEVO DARE LE PROPRIE GENERALITA' PER EVENTUALE TESTIMONIANZA.

NELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVA LA MOGLIE DEL SIG. SACCHETTA LINO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

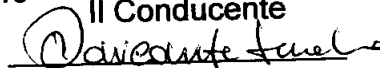
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 16/12/2010 

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
334/A/10	16/12/2010	10.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIALE CANNATA	VIA DEL TURISMO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		476	CA 349 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127800	DARCANTE	AMEDEO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-08-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ORSINI ED. C. SC/D	D	TA2290240L	TARANTO	11/02/1994	29/01/2014
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
OPEL		DG 174 TG	SACCHETTA LINO ANTONIO (23/3/42)	CROTONE
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA DEGLI ABETI N.12 (096263177)			ASSITALIA	
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	MARZO CARMELO - NATO A TARANTO IL 14/7/41 E RESIDENTE IN VIA VERDI 117 - 099/4704584

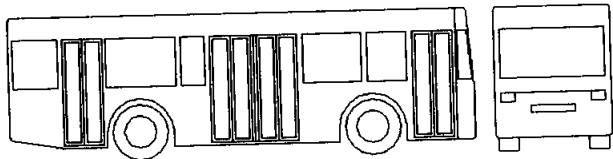
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

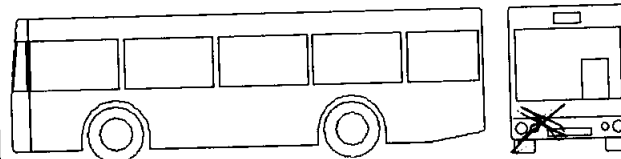
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (PARAURTI E COFANO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIALE CANNATA, ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA OPEL DI COLORE NERO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA STESSA ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA CORSA PER FAR PASSARE UN VEICOLO PROVENIENTE DALLA PROPRIA SINISTRA.

NESSUN FERITO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA SEI - SETTE PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI TRANNE IL SIG. MARZO CARMELO CHE VIAGGIAVA IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA. DI QUEST'ULTIMO MI FACEVO DARE LE PROPRIE GENERALITA' PER EVENTUALE TESTIMONIANZA.

NELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVA LA MOGLIE DEL SIG. SACCHETTA LINO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

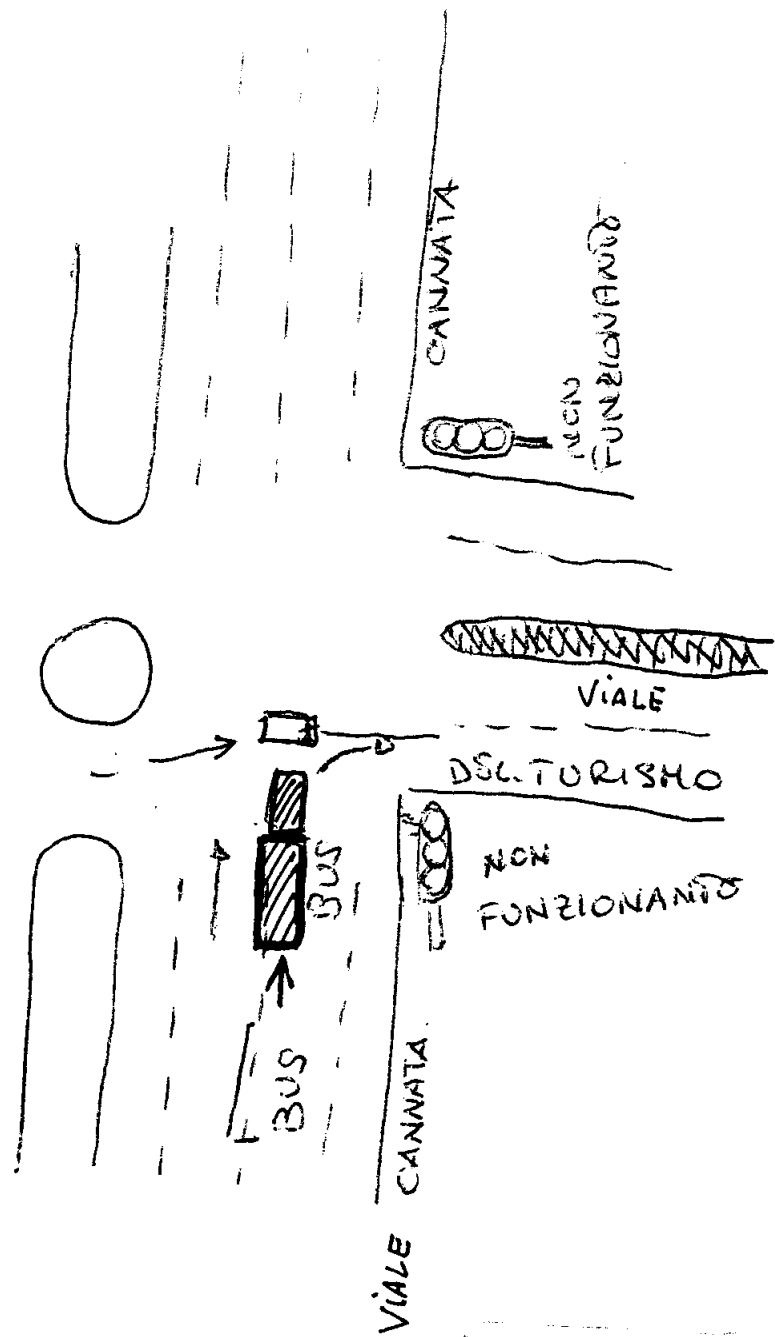
☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

334/A/10



Deviante fucina



Taranto, li 16/12/2010

Egr. Sig.

DARCANTE AMEDEO
VIA ORSINI ED. C. SC/D
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 334/A/10 del 16/12/2010

Il giorno 16/12/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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.
Darcante fusco

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

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>038</u> DALLE ORE <u>6:40</u> ALLE ORE <u>11:16</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Davante Aurelio</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10:40</u> ALLE ORE <u>17:34</u> LINEA <u>11-17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Imposato Domèn</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>STR. + 212</u> DALLE ORE <u>16:00</u> <u>17:45</u> ALLE ORE <u>17:45 + 01:00</u> LINEA <u>27</u> <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Quaranta</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 _____ :

AVARIA SOSPENSIONI ORE 14:25 AVARIA SOSPENSIONI ALLE ORE 20:30
Quaranta

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

Oggetto: 9.510.10.00948 N. SX. 334/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 23 Dec 2010 08:36:42 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>,
<vittorio.derrico@gbsspa.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.

1369216_334A10_20101223083248.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1369216_mst_1065_1_doc.pdf

1369216_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2010.00948

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00948

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **16/12/2010**

Data Denuncia: 17/12/2010

Data per.: 17/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: DARCANTE AMEDEO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	2.152,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

MEZZO N S. ASSICURATO AUTOBUS CA 349 RJ TAMPONA VETTURA DI CTP.

Il Denunciante

Danneggiati:

SACCHETTA LINO ANTONIO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00948 N. SX. 334/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 23 Dec 2010 08:36:42 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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.

1369216_334A10_20101223083248.PDF

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

1369216_mst_1065_1_doc.pdf

1369216_mst_1065_1_doc.pdf

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

Prot. N. 23550
Del 23 DIC. 2010
D. 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 ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STZ SERVIZI QUALITA' ☐

9

510.2010.00948

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00948**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **16/12/2010**

Data Denuncia: 17/12/2010

Data per.: 17/12/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: DARCANTE AMEDEO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	2.152,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

MEZZO N S. ASSICURATO AUTOBUS CA 349 RJ TAMPONA VETTURA DI CTP.

Il Denunciante**Danneggiati:**

SACCHETTA LINO ANTONIO

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Taranto, li 18/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 23158 del 17/12/2010 e 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 476 coinvolto nel sinistro 334/a/10 del 16/12/2010.

Si trasmettono allegati alla presente n 3 rilievi fotografici.

Distinti saluti

3538
24 FEB. 2012

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



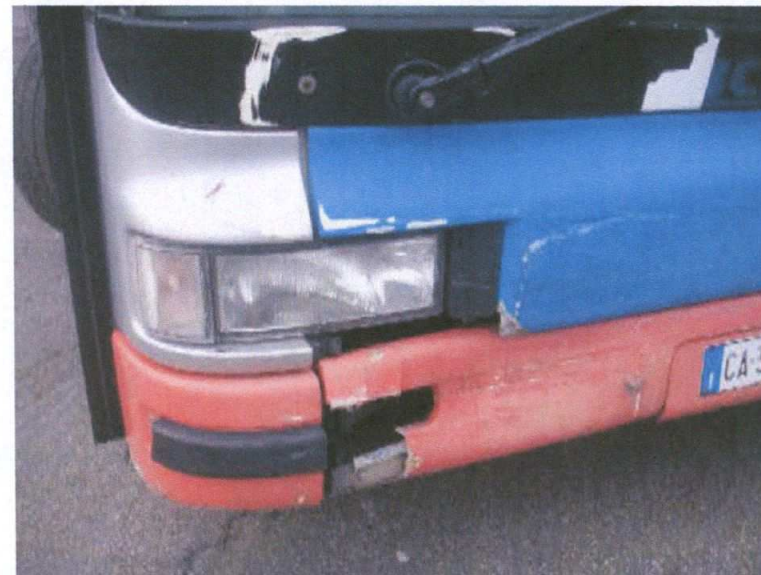
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3746,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.476		Controparte SACCHETTA LINO ANTONIO		Impresa di controparte 004 - ASSITALIA							
				Esercizio 2010		Numero sinistro 334/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/12/2010					
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 21/12/2010		Data primo rilievo 21/12/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		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) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA349RJ		Telaio ZGA482M0006002967		1° Immatr. 18/06/02					
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Paraurti anteriore centrale				S		S		S		2,0				632,39	
Rivestimento anteriore esterno (portello)				M 1,5		G 3,5		G 3,5							
Ossatura anteriore interna				M 1,0		M 1,5		M 1,5							
I danni riscontrati nella parte anteriore con interessamento di rivestimento anteriore esterno, paraurti anteriore centrale, fianchetto sx e dx, derivanti da applicazioni di colore con andamento urto da sx verso dx, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 20.07.2010 per il sx n.193/A/10. Pertanto allo stato attuale è stato considerato un aggravamento del rivestimento anteriore esterno, danneggiatosi nel sinistro in oggetto.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 632,39	
Telefono:				Totale Tempi		2,5		5,0		7,0					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,46	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 632,39		Imponibile		Iva		€ 126,48		€ 758,87	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 € /h 11,55		€ 120,81				€ 24,16				€ 144,97	
Totale Imponibile		€ 1.129,87		Nolo Dime e/o Varie		€				€				€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 17,96 € /h 20,66		€ 371,05				€ 74,21				€ 445,26	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€				€					

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.: 3746,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **334/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **16/12/2010**
Data Perizia: **21/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.476**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA349RJ**
Controparte: **SACCHETTA LINO ANTONIO**



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.: 3746,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **334/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/12/2010**
Data Perizia: **21/12/2010**

Assicurato: AMAT N.476
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA349RJ
Controparte: SACCHETTA LINO ANTONIO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 334/A/10	DATA SINISTRO 16/12/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE CANNATA		ANGOLO VIA DEL TURISMO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 127800	COGNOME DARCANTE	NOME AMEDEO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-08-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ORSINI ED. C. SC/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2290240L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/02/1994
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO	TARGA DG 174 TG	PROPRIETARIO SACCHETTA LINO ANTONIO (23/3/42)	COMUNE DI RESIDENZA CROTONE
VIA / PIAZZA VIA DEGLI ABETI N.12 (096263177)			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSITALIA	
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

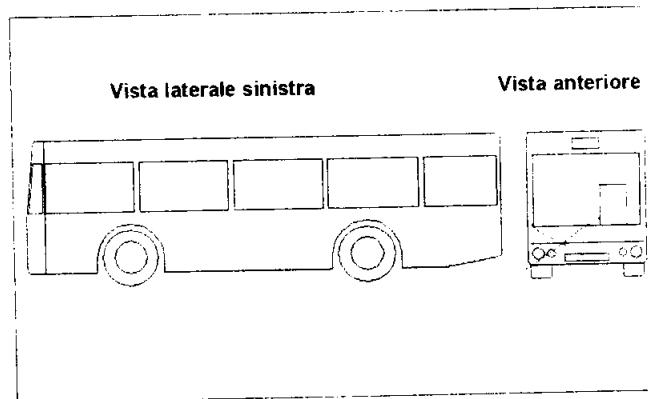
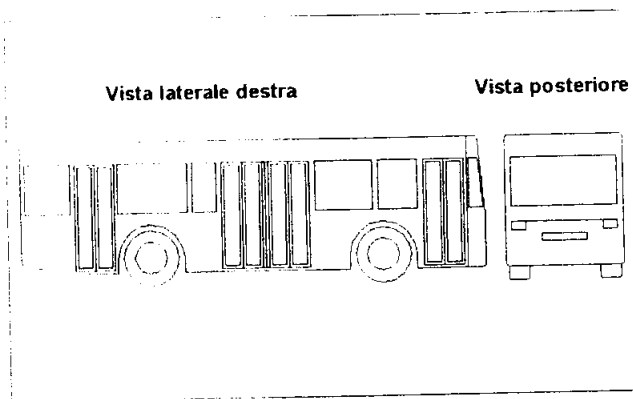
TESTIMONI

MARZO CARMELO - NATO A TARANTO IL 14/7/41 E RESIDENTE IN VIA VERDI 117 - 099/4704584

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
PARTE POSTERIORE (PARAURTI E COFANO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIALE CANNATA, ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA OPEL DI COLORE NERO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA STESSA ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA CORSA PER FAR PASSARE UN VEICOLO PROVENIENTE DALLA PROPRIA SINISTRA.

NESSUN FERITO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA SEI - SETTE PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI TRANNE IL SIG. MARZO CARMELO CHE VIAGGIAVA IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA. DI QUEST'ULTIMO MI FACEVO DARE LE PROPRIE GENERALITA' PER EVENTUALE TESTIMONIANZA.

NELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVA LA MOGLIE DEL SIG. SACCHETTA LINO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

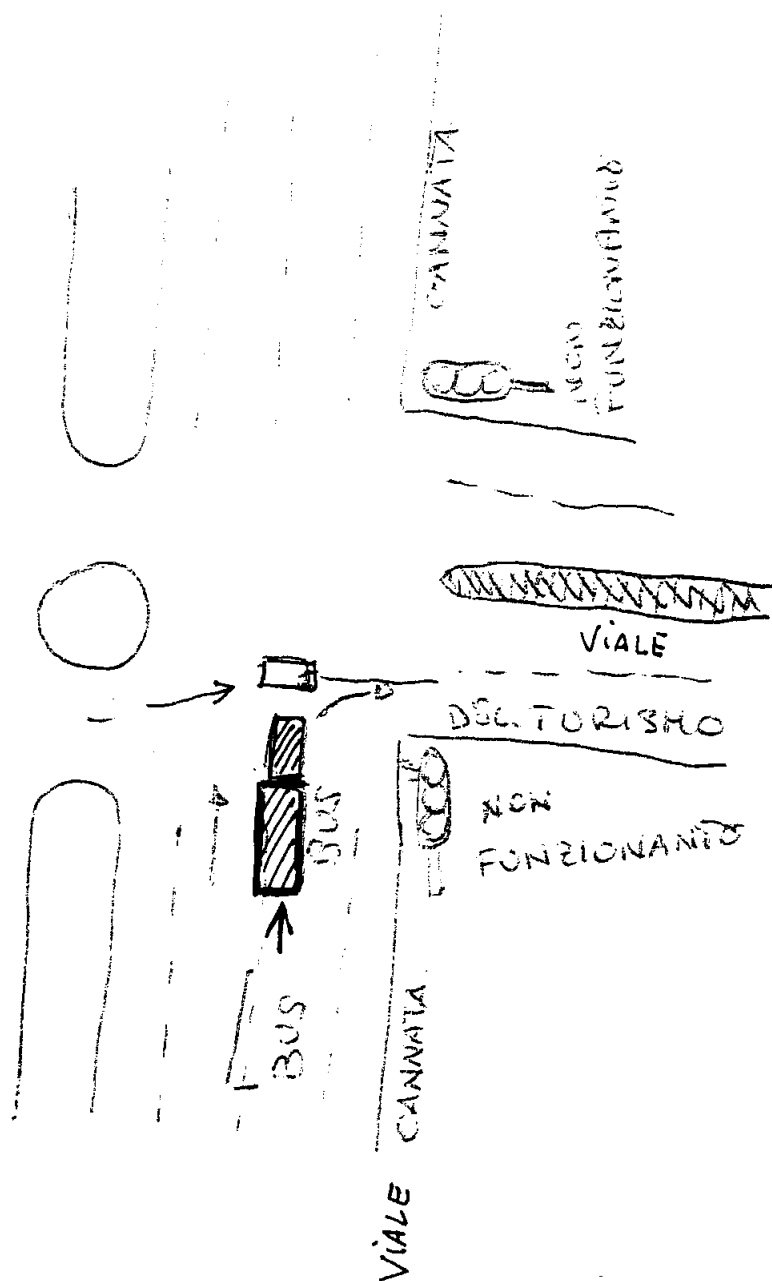
Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2

334/A/10



Deviante fucina

2



Corrispondenza prot. n° 15580 UP

Taranto, li 06 SET. 2012

Al Dipendente
DARCANTE Amedeo
Via Orsini Edificio C Scala D
74121- TARANTO

2 P.C. UFFICIO SINISTRI

5545

OGGETTO: Sinistro n° 334/A/10 del 12/2010. Risarcimento di € 739,90 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 € 739,90 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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				3746,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.476		SACCHETTA LINO ANTONIO		004 - ASSITALIA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	334/A/10					16/12/2010		
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	
21/12/2010	21/12/2010	TARANTO	ASS		A1	6	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 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' 04/03/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa: 1.355,84

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

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° 334/A/10 del 16/12/2010 - agente AMEDEO DARCANTE

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente AMEDEO DARCANTE finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 739,90.

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.
(dottor.ssa Tiziana Turci)

Tiziana Turci

Allegati: Nota del 01/04/2011, prot.6144

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° **13938**
06 AGO. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESPEDIENTI	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☐
UA	ASSETTI ORGANIZZATIVI	☒
UC	CONTABILITÀ FINANZIARIA	☐
UI	INFORMAZIONI	☐
UP	PERSONALE RETROSCIONO	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA ECONOMICA	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Prot. n° 6144 /UAG

Taranto, li 01 APR 2011

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

DARCANTE AMEDEO
VIA ORSINI ED. C. SC/D
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 334/A/10 del 16/12/2010

Il giorno 16/12/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.409,87, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 739,9 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

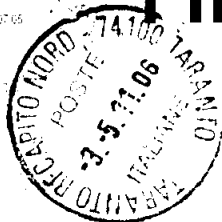
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichcechia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 261P - MCD 01304 (EX 04.05) - St. (4) Ed. 07/05



TA
NO
2006
AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELLE REA DI TARANTO
857

336/A/10 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Località

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

POSTA

05.05.11

11

13

59

78

09

90

7

Numero

italiano



Prot. n°: DA/ 6378

Taranto, li 04 APR. 2011

Raccomandata a.r.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

**OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.325/A/10 del 01/12/2010,
334/A/10 del 16/12/2010 e 005/A/11 del 11/01/2011.**

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I 3 fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

15 04 11 14 135977920 2

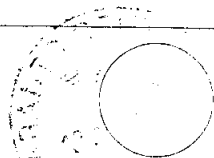
Numero
italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COTONE DI TARANTO
DICIZIONE AMBIENTE SAUTO E QUALITA' DOLCE VITA
Via PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO DI CITA'
C.A.P. 76123 Località TARANTO

Ranucci 11.04.11

[Signature]



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

Taranto, li 16/12/2010

Egr. Sig.

DARCANTE AMEDEO
VIA ORSINI ED. C. SC/D
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 334/A/10 del 16/12/2010

Il giorno 16/12/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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.
Darcante Amedeo

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 334/A/10	DATA SINISTRO 16/12/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE CANNATA		ANGOLO VIA DEL TURISMO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 127800	COGNOME DARCANTE	NOME AMEDEO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-08-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ORSINI ED. C. SC/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2290240L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/02/1994
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO	TARGA DG 174 TG	PROPRIETARIO SACCHETTA LINO ANTONIO (23/3/42)	COMUNE DI RESIDENZA CROTONE
VIA / PIAZZA VIA DEGLI ABETI N.12 (096263177)			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSITALIA	
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

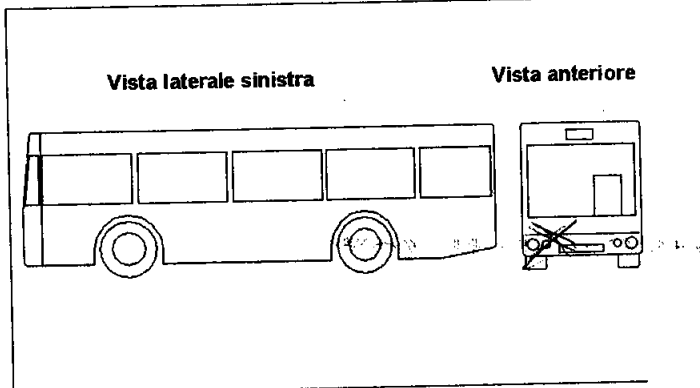
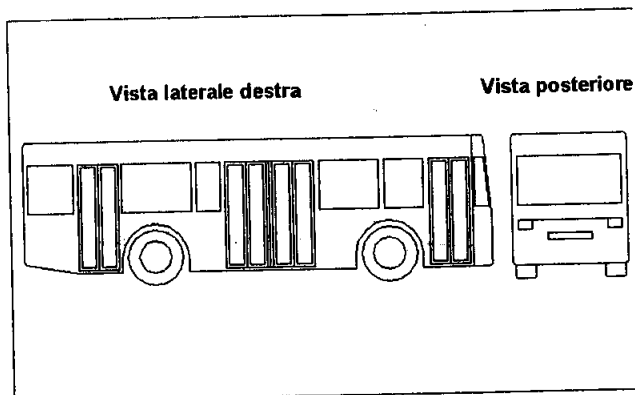
TESTIMONI

MARZO CARMELO - NATO A TARANTO IL 14/7/41 E RESIDENTE IN VIA VERDI 117 - 099/4704584

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (PARAURTI E COFANO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIALE CANNATA, ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA OPEL DI COLORE NERO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA STESSA ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA CORSA PER FAR PASSARE UN VEICOLO PROVENIENTE DALLA PROPRIA SINISTRA.

NESSUN FERITO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA SEI - SETTE PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI TRANNE IL SIG. MARZO CARMELO CHE VIAGGIAVA IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA. DI QUEST'ULTIMO MI FACEVO DARE LE PROPRIE GENERALITA' PER EVENTUALE TESTIMONIANZA.

NELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVA LA MOGLIE DEL SIG. SACCHETTA LINO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

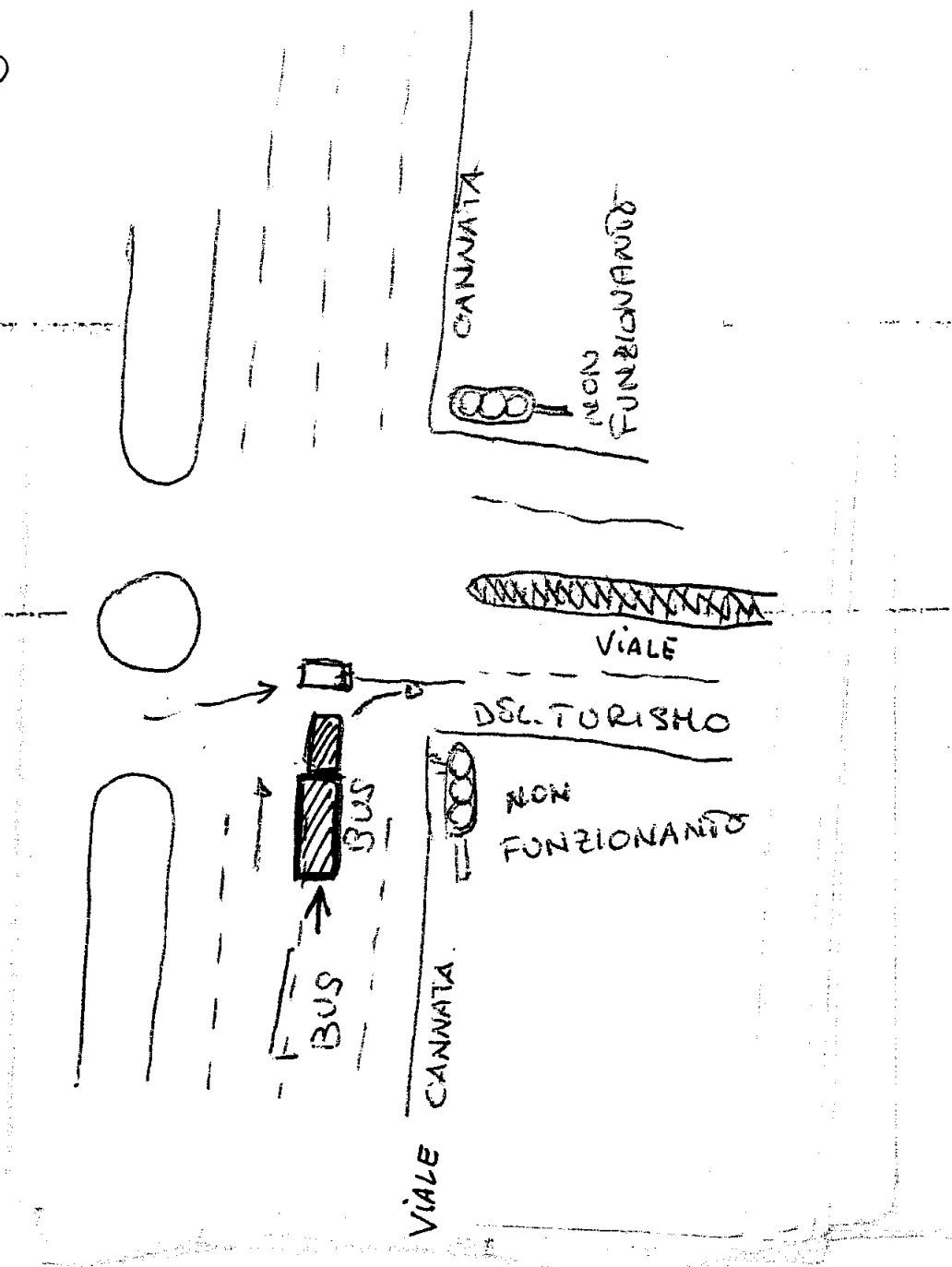
Il Capo Ufficio

TA, 16/12/2010

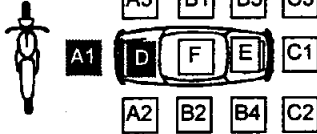
Il Conducente

Dario Fenu

334/A/10



Deviante fucina

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° 3746,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.476			Controparte SACCHETTA LINO ANTONIO		Impresa di controparte 004 - ASSITALIA								
Esercizio 2010		Numero sinistro 334/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/12/2010							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 21/12/2010	Data primo rilievo 21/12/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	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 / /						
Località/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA349RJ	Telaio ZGA482M0006002967		1° Immatr. 18/06/02						
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00								
													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Paraurti anteriore centrale				S		S		S	2,0				632,39
Rivestimento anteriore esterno (portello)				M	1,5	G	3,5	G	3,5				
Ossatura anteriore interna				M	1,0	M	1,5	M	1,5				
I danni riscontrati nella parte anteriore con interessamento di rivestimento anteriore esterno, paraurti anteriore centrale, fianchetto sx e dx, derivanti da applicazioni di colore con andamento urto da sx verso dx, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 20.07.2010 per il sx n.193/A/10. Pertanto allo stato attuale è stato considerato un aggravamento del rivestimento anteriore esterno, danneggiatosi nel sinistro in oggetto.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 632,39	
Telefono:				Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Totale Tempi Supplementari 3,46		Totale tempi VE Ore 10,46	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile 632,39		Iva € 126,48		Totale € 758,87		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 €/h 11,55		€		120,81		€		24,16 € 144,97		
Totale Imponibile		€ 1.129,87		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 17,96 €/h 20,66		€		371,05		€		74,21 € 445,26	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 1.129,87		S.Rifiuti 0,50 % di 1.124,25		€		5,62		€		1,12 € 6,74	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.355,84		TOTALE STIMA		€		1.129,87		€		225,97 € 1.355,84	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 2,8	
TOTALE Indennizzo		€ 1.129,87		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 04/03/2011													
Data consegna 04/03/2011													
Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion													
Ruolo N. 3812													
Foglio N. 1													

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

334/A/10

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
127800	DARCANTE	AMEDEO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	02-08-72	12-12-2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
VIA ORSINI ED. C. SC/D	D	TA2290240L	TARANTO	29/01/2014 16/12/2010
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
10.00	CA 349 RJ	476	17	VIALE CANNATA

DANNO PREVENTIVATO

1.409,87

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.057,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE

FARO

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

condizioni fisiche	1,0
provocazione	1,0
emulazione	1,0
imprudenza	1,0
inosservanza delle norme aziendali	1,0
inosservanza del Codice della Strada	1,0
ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

1° INCIDENTE	0,7
--------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore

0,700

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.057

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,700

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

739,90

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Oggetto: SIN. DEL 16/12/2010 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ) / SACCHETTA (DG174TG) - NS. RIF. 334/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 17 Dec 2010 12:21:33 +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.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

334A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---