

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 289/A/10	DATA SINISTRO 30/10/2010	ORA 20.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO' VIA CARLO MAGNO		ANGOLO VIA GREGORIO VII	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO			N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 103658	COGNOME ANGELILLO	NOME ORAZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01-02-58	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5105055N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 10/04/2001
			SCADENZA PATENTE 12/01/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA PEUGEO	MODELLO 207	TARGA DL 115 KN	PROPRIETARIO SILIBERTO OSVALDO	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIOR DI PAPIRO N.12			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. V17873141S				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 NESSUNO	

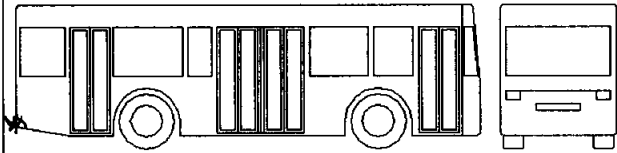
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

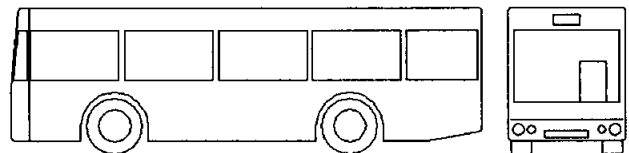
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA CARLO MAGNO CON VIA GREGORIO VII, NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA PEUGEOT 207 IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO AFFIANCO A UNA PIZZERIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

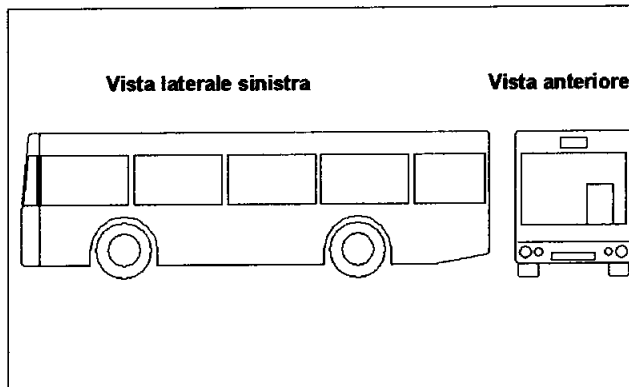
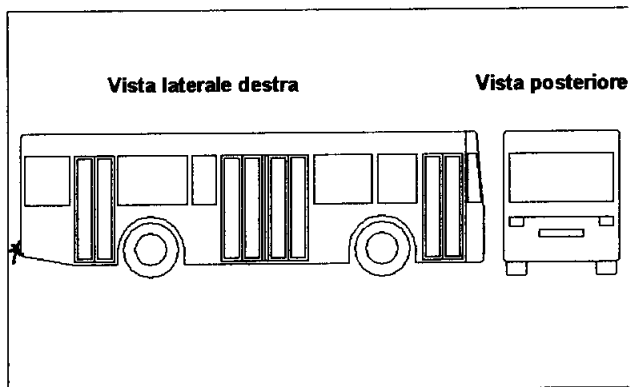
Il Conducente

TA, 02/11/2010

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA CARLO MAGNO CON VIA GREGORIO VII, NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA PEUGEOT 207 IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO AFFIANCO A UNA PIZZERIA.

NESSUN FERITO.

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, 02/11/2010

Rondò

VIA GREGORIO VII

VIA CARLO MAGNO

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
289/A/10	30/10/2010	20.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	RONDO' VIA CARLO MAGNO	VIA GREGORIO VII			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SATURO		560	DG 438 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103658	ANGELILLO	ORAZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01-02-58	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI	D	TA5105055N	MCTC-TA	10/04/2001	12/01/2015
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
PEUGEO	207	DL 115 KN	SILIBERTO OSVALDO	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA FIOR DI PAPIRO N.12			AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
PAT. V17873141S				

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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 02/11/2010

Egr. Sig.

ANGELILLO ORAZIO
VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 289/A/10 del 30/10/2010

Il giorno 30/10/2010, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

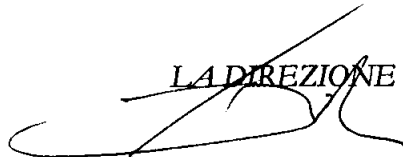
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e 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.

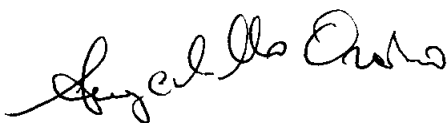
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.



DATE RECEIVED

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5:30</u> ALLE ORE <u>11:53</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10:50</u> ALLE ORE <u>17:50</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore

[Signature]

289/A/10

Oggetto: 9.510.10.00888 RIF.AMAT: 289/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 15 Nov 2010 12:09:34 +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.

1359590_289A10_20101115120849.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1359590_mst_1065_1_doc.pdf

1359590_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2010.00888

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00888

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100256

Targa: **DG438BF**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **30/10/2010**

Data Denuncia: 03/11/2010

Data per.: 03/11/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SILIBERTO OSVALDO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 18 NOV. 2010

Prot. n.: 21301 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Madarò Raffaele
Via Medaglie D'Oro n.61
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Sinistro del 30/10/2010
AMAT SPA / SILIBERTO OSVALDO
Ns. Rif. 28g/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 20574 del 09/11/2010, si comunica che il mezzo aziendale interessato dall'evento in oggetto è targato DG438BF ed è assicurato con la Compagnia ASSIMOCO Assicurazioni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicchia)

Posteitaliane

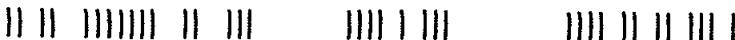
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 rP - MOD. 01304 - Ex 76422E - 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

289/A140



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

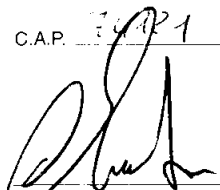
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MARSARO RAFFAELE

Via INDAGINE D'ORO, 61

C.A.P. 74021 Località FARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

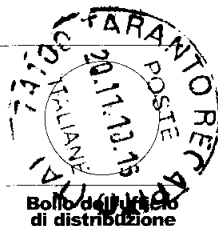
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

BARI CMP
Poste

23 11 10
13224053532 5

Numero



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 6883/EP 0506 - Mod. 23 TP - MOD. 01304 (FX 094) (L. 10.11.84, art. 1) - St. 54, Ed. 07/05



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

289/A110

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224053531

3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO 488 MI - C.L.S. BARI 004

Via

G. ATTENOLLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

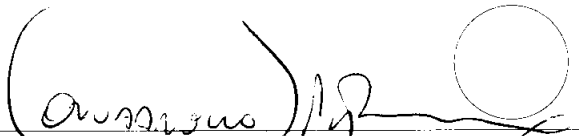
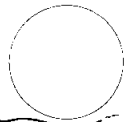
POSTA IN ARRIVO

23 NOV 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)ASSIMOCO S.p.A.
C.L.S. 01/BARI

Consegna effettuata a sensi dell'art. 10 M. 09.04.01:
• Invi multipli (es. invio del destinatario)
• Sottoscrizione rinviata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Studio Legale
MADARO-INTERMITE

Via Medaglie D'Oro, 61 - 74100 Taranto - Tel/Fax 099 7302531 - Cell. 3280004146 - 3932855488

raffaelemadaro@libero.it

Avv. Raffaele Madaro
P. IVA: 02422250734

Avv. Antonio Intermite
P. IVA: 02462440732

Taranto, 08.11.2010

AMAT S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni materiali in riferimento al sinistro del 30/10/2010 avvenuto in Taranto tra il veicolo Peugeot tg: DL115KN di proprietà del sig. Siliberto Osvaldo (mio assistito) c/ il bus n. 570 linea 14 di proprietà della AMAT S.p.A..

La presente in nome e per conto del sig. Siliberto Osvaldo (SLBSLD69A02L049L, che ai sensi dell' art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all' art. 1182 c.c., elegge domicilio in via Medaglie D'Oro, 61 presso lo studio del sottoscritto procuratore.

Vi intimo, ad ogni effetto di legge il risarcimento dei danni materiali patiti dal sig. Siliberto Osvaldo sul proprio mezzo in occasione del sinistro verificatosi in data 30/10/2010 in Taranto, verso le ore 20,15 circa.

E' accaduto che, il veicolo tg: DL115KN di proprietà del mio assistito era regolarmente parcheggiato in via Carlo Magno all' altezza dell' incrocio con via Gregorio VII in Talsano Taranto, quando improvvisamente, veniva urtato dal bus n. 570 linea 14 dell' Amat che imprudentemente sopraggiungeva dalla stessa via Carlo Magno a velocità sostenuta ed in fase di svolta a destra per via Gregorio VII, omettendo di valutare con diligenza gli spazi e perdendo il controllo del mezzo, causava danni materiali all' auto del sig. Siliberto O.

Nell' immediatezza dell' evento, che avveniva alla presenza di testimoni, il conducente incurante del danno cagionato, ometteva di fermarsi proseguendo la sua corsa.

Poiché è evidente la esclusiva responsabilità dell' Amat nel sinistro richiamato all'oggetto, Vi intimo il risarcimento dei danni materiali subiti dal mio assistito in seguito al sinistro e Vi invito entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente a contattare codesto studio legale per comunicare dei validi estremi assicurativi oltre ai dati identificativi del mezzo, per procedere al risarcimento del danno in base alla procedura di indennizzo diretto secondo D. L.vo 209/2005 diversamente saremo costretti ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

20577
09 NOV. 2010

Avv. Madaro Raffaele

CONFIDENTIALI
La presente lettera, nonché nella comunicazione che segue sono riservate e destinate esclusivamente alla persona ovvero all'ente cui sono indirizzate (o ai suoi incaricati) il quale in ogni caso, non potrà diffonderle il contenuto senza il <<consenso espresso>> comunicato da parte del difensore che ha redatto il presente messaggio. La diffamazione, distribuzione o copia non autorizzata del documento trasmesso, omissa da parte di qualsiasi soggetto senza il suddetto consenso, è proibita. Il destinatario del presente messaggio, si impegna a non comunicare a terzi alcun dato del contenuto del allegato. In caso di violazione delle disposizioni di cui sopra, codesto studio legale, nella persona del difensore sottoscrittore del documento in parola ed in nome e per conto dei suoi assistiti, ritorna personalmente responsabile tutti i pregiudizi patiti e perseguibili nelle competenti sedi di giustizia. (L. 675/96, D.L.vo 196/03)

Avv. RAFFAELE MADARO
Via Medaglie D'Oro, 61
74100 TARANTO



08/11/2010 20.08.19

TAV - - 03100010



RAS

10000009010656

CSR 15 AG 31

Prot. 23892 /UAG

Taranto, li 29 DIC. 2010

Egr. Sig.

ANGELILLO ORAZIO
VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 289/A/10 del 30/10/2010

Il giorno 30/10/2010, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 143,27, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 107,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

A. R. Italia
postap



AZIENDA PER LA MODALITA' INFORMATICA
NELL'AREA DI RISPONTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
EP 0603 EP 0502 - 11/03/2010 - 13/09/07 - 13/09/07

INF
T
E-
Data Incarico
04/11/2010
Da Certificato
AMAT
Locatario/Com
Veicolo(Marca-M
IRISBUS IT/
Stato d'uso
BUONO
Allestimenti/Dot
Codice Omolog
Valore Commer
€

zia per
Codice
Ramo sinistro
RCA RISC. ASS.
TO OSVALDO
352 - AVIVA
Codice - Agenzia
Data sinistro
30/10/2010
Numero polizza
Ramo polizza
Recuper o IVA
Si
iparazioni
Foto N.
Privilegio a favore di
ia Iniz.
4
Scade il
Già Targa
Telaio
ZGA482M0006006841
1° Immatr.
13/09/07
Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
Si
Ubicazione Danni
A3 B1 B3 C3
A1 D F E C1
A2 B2 B4 C2
Assi
n°
zzzo per antieconomicità
1,00

C.R.		VOCI DI DANNO		SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)	
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx I danni riscontrati nella parte laterale inferiore dx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 26.01.10 per il sx n. 013/NS/10. Pertanto è stato solo considerato un aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore dx.				L	0,5	L	0,5	L	0,5						
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi			
Telefono:		Totale Tempi		0,5		0,5		0,5				€			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74	Totale tempi VE Ore		2,24	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		imponibile		Iva		Totale					
€		€ 1,00				€		€		€		€			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore		2,24 €/h 11,55		€ 25,87		€ 5,17		€ 31,04			
				Noto Dime e/o Varie											

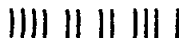
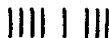
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1882 EP 3505 - Mod. 23 (P) - MOD. 21304 (P) - 4/4 (P) - 5/1 (P) Ed. 07/95



A.R. 101/10
AZIENDA PEST. LA DOLCEVITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



289/A/10 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

08.01.17

14135477693 S

Numero
14135477693 S

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ANGELILLO ORAZIO

Via

FILIPPO TURATI, N. 9

C.A.P.

74100

Località

Taranto

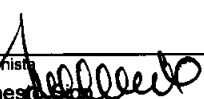
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Stello dell'ufficio
di distribuzione

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

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° 3480,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.560		Controparte SILIBERTO OSVALDO		Impresa di controparte 352 - AVIVA							
				Esercizio 2010	Numero sinistro 289/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 30/10/2010						
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 04/11/2010		Data primo rilievo 04/11/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /					
Localitano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG438BF		Telaio ZGA482M0006006841		1° Immatr. 13/09/07					
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) € 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			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx I danni riscontrati nella parte laterale inferiore dx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 26.01.10 per il sx n. 013/NS/10. Pertanto è stato solo considerato un aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore dx.						L	0,5	L	0,5	L	0,5				
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €
Telefono:						Totale Tempi 0,5		0,5		0,5					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74	Totale tempi VE Ore 2,24			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,24 €/h 11,55		€ 25,87		€ 5,17		€ 31,04					
Totale Imponibile		€ 93,27		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 €/h 20,66		€ 66,94		€ 13,39		€ 80,33					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 93,27		S.Rifiuti 0,50 % di 92,81		€ 0,46		€ 0,09		€ 0,55					
Totale (Iva Compresa)		€ 111,92		TOTALE STIMA		€ 93,27		€ 18,65		€ 111,92					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5					
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5					
TOTALE Indennizzo		€ 93,27		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 20/12/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion  Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3480,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **289/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/10/2010**
Data Perizia: **04/11/2010**

Assicurato: **AMAT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **SILIBERTO OSVALDO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 289/A/10	DATA SINISTRO 30/10/2010	ORA 20.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO' VIA CARLO MAGNO		ANGOLO VIA GREGORIO VII	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 103658	COGNOME ANGELILLO	NOME ORAZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01-02-58	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5105055N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 10/04/2001
		SCADENZA PATENTE 12/01/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA PEUGEO	MODELLO 207	TARGA DL 115 KN	PROPRIETARIO SILIBERTO OSVALDO	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIOR DI PAPIRO N.12			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. V17873141S			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	
NESSUNO	

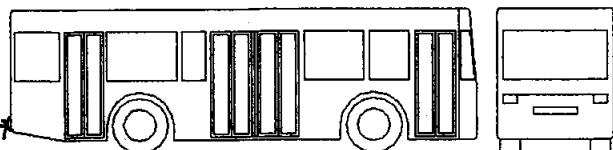
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

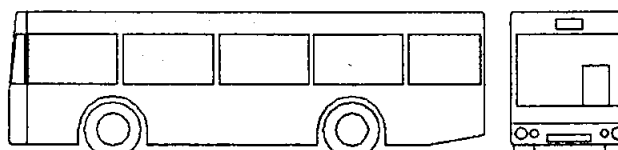
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA CARLO MAGNO CON VIA GREGORIO VII, NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA PEUGEOT 207 IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO AFFIANCO A UNA PIZZERIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

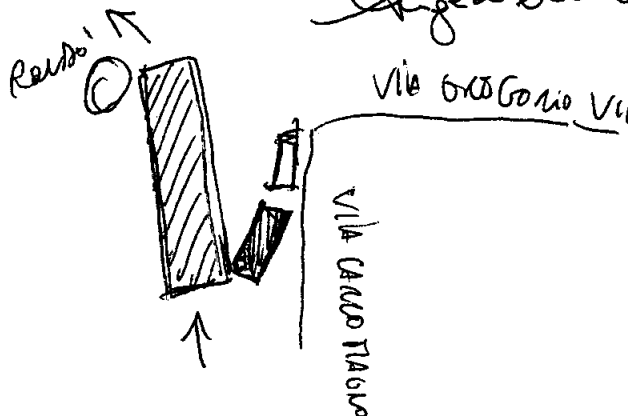
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 02/11/2010

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					3480,00/10
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.560		SILIBERTO OSVALDO		352 - AVIVA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	289/A/10					30/10/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
			/			RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
04/11/2010	04/11/2010	TARANTO	ASS		A1	4	20/12/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:111,92

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

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

Taranto, li 20/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

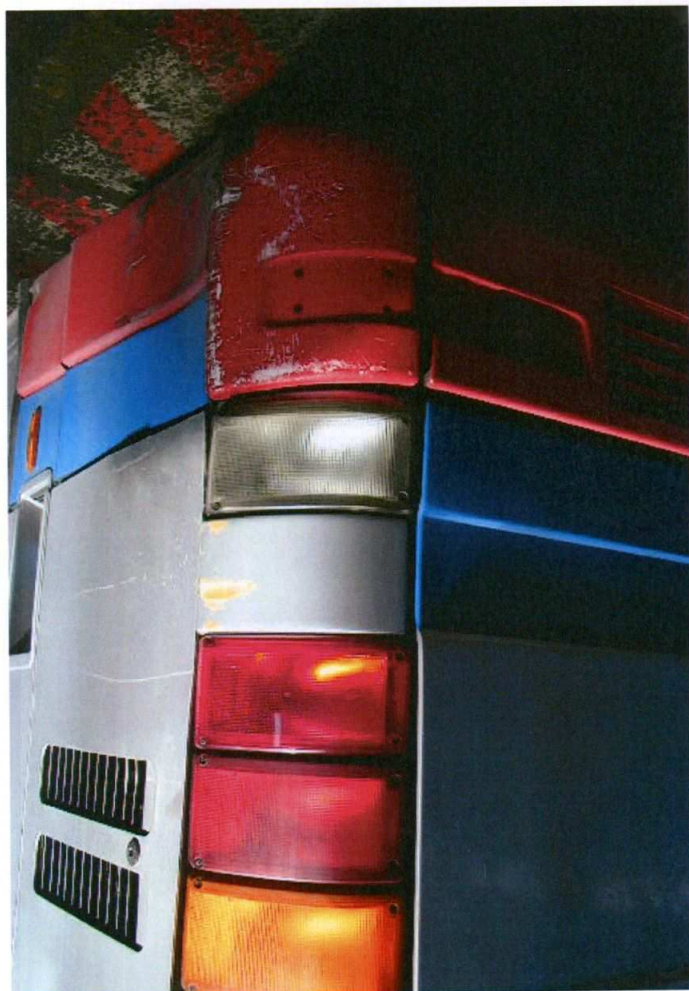
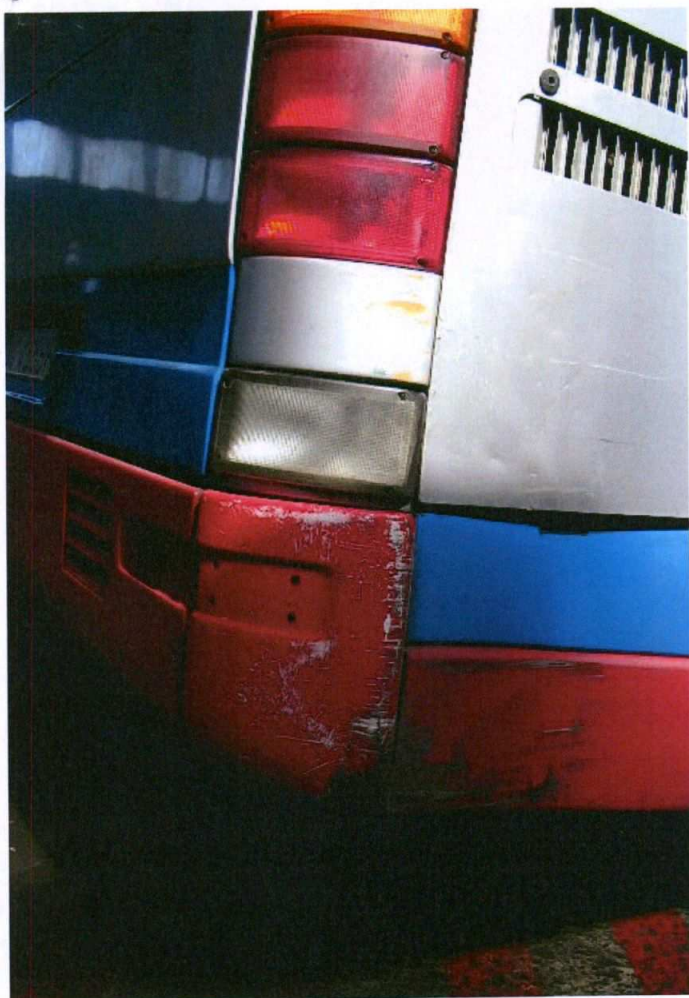
Si riscontra la nota prot. 20295 del 03/11/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 560 coinvolto nel sinistro 289/A/10 del 30/10/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate dove si ipotizza la collisione sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

9501
20 MAG. 2011

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



Oggetto: SIN. DEL 30/10/2010 A POL. RCV N.5101300100256 - AMAT SPA (DG438BF) /
SILIBERTO (DL115KN) - NS. RIF. 289/A/10
Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>
Data: Wed, 03 Nov 2010 16:21:00 +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.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

289A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Oggetto: ACCETTAZIONE: SIN. DEL 30/10/2010 A POL. RCV N.5101300100256 - AMAT SPA (DG438BF) / SILIBERTO (DL115KN) - NS. RIF. 289/A/10
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: Wed, 3 Nov 2010 16:21:32 +0100 (CET)
A: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Ricevuta Accettazione
Il giorno 03/11/2010 alle ore 16:21:32 (+0100) il messaggio
"SIN. DEL 30/10/2010 A POL. RCV N.5101300100256 - AMAT SPA (DG438BF) / SILIBERTO (DL115KN) - NS. RIF. 289/A/10" proveniente da "sinistri@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:
apertura.sinistri@assimoco.it (posta ordinaria)
helpdesk.sinistri@assimoco.it (posta ordinaria)
clsbari@assimoco.it (posta ordinaria)
vittorio.derrico@gbsspa.it (posta ordinaria)
E' stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: 32D4F3FF-491D-D44C-5546-A0980D23C258@pec.amat.ta.it

dati-cert.xml	Content-Type:	application/xml
	Content-Encoding:	7bit