

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
276/A/10	14/10/2010	21.28	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIALE MAGNA GRECIA		VIA C. BATTISTI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
193150	TASSIELLO	ROCCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-04-67	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA C. BATTISTI, 59	D	TA5162288K	TARANTO	15/01/2004	15/01/2014
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

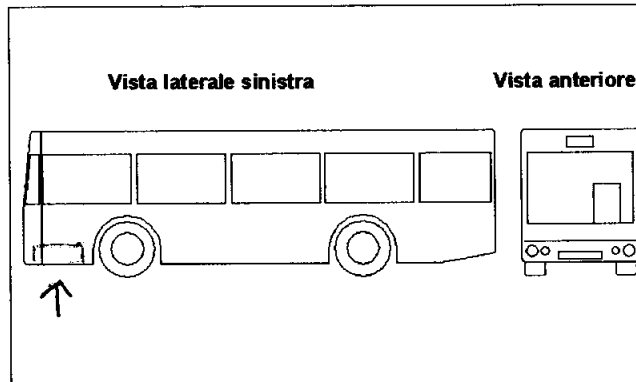
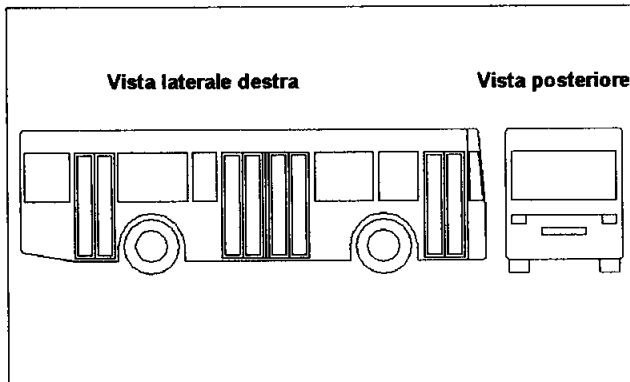
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA C. BATTISTI, CAUSA SPAZIO RIDOTTO PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, MI STRINGEVO UN PO' DI PIU' VERSO SINISTRA E NEL DEVIARE URTAVO IL PANNELLO VANO BATTERIA CON UNA SPORGENZA DELLA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

CA, 15/10/2010

Il Conducente

SOTTOPASSO
RINGHIERA

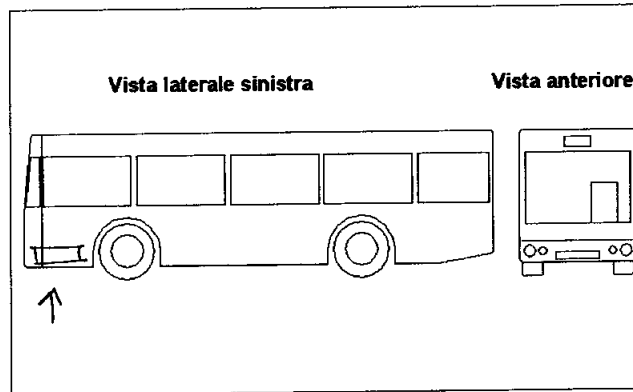
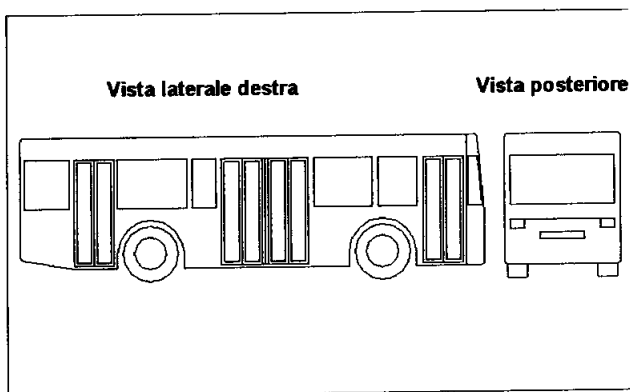
pagina

2

VIALE MAGNA GRECIA

VIA C. BATTISTI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA C. BATTISTI, CAUSA SPAZIO RIDOTTO PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, MI STRINGEVO UN PO' DI PIU' VERSO SINISTRA E NEL DEVIARE URTAVO IL PANNELLO VANO BATTERIA CON UNA SPORGENZA DELLA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A., 15/10/2010

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
276/A/10	14/10/2010	21.28	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIALE MAGNA GRECIA	VIA C. BATTISTI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	478	CA 351 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
193150	TASSIELLO	ROCCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-04-67	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA C. BATTISTI, 59	D	TA5162288K	TARANTO	15/01/2004	15/01/2014
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 15/10/2010

Egr. Sig.

TASSIELLO ROCCO
VIA C. BATTISTI, 59
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 276/A/10 del 14/10/2010

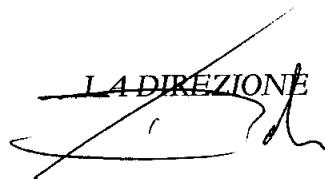
Il giorno 14/10/2010, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


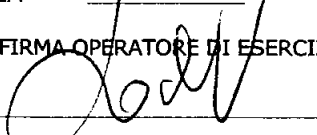
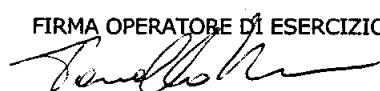
P.R.


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 278 **DATA** 14-10-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	TAH	650	PH	720	LOCH	=	=	=
22	PH	200	FAR	820		=	=	=
	RPR	815	PH			=	=	=
	PH	840	FAR			=	=	=
	KAR	1105	PH			1125	DAGN.	F. [Signature]
27	PH	1220	TAH	1305	CCARRECC			
27	TAH	1305	FAR	1345	CCARRECC			
27	FAR	1345	PH	1510	CCARRECC			
					1545			
1/2	CA	19:10	TAH	20:01	Vag. [Signature]			
1/2	TAH	20:05	CA	21:05	" "			
1/2	CA	21:10	TAH	//	" "			
1/2	TAH		CA					
1/2	CA		TAH					
					2200			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>06</u>	DALLE ORE <u>18¹⁰</u>	DALLE ORE <u>17⁴⁰</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11⁴⁵</u>	ALLE ORE <u>19¹⁰</u>	ALLE ORE <u>00³⁰</u>																																																																																																																					
LINEA <u>RT</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>1/R</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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 _____ :

FRENOTA LUNGHISSIMA SEBIL SCAMES E TROPPO BASSO, PERDA AREA
DALLA PEDALIERA QUANDO SI UTILIZZA IL PEDALE DEL FRENO, QUANDO
SI INSERISCE IL FRENO A MANO ALLA RIPARTENZA I CERCHI RIMANGONO
ATTACCATI

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2200

ORE 21:30 IN UN STRETTISSIMO

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° 3166,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.478		Controparte		Impresa di controparte N.N.			
				Esercizio 2010	Numero sinistro 276/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 14/10/2010		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si	
Data Incarico 19/10/2010	Data primo rilievo 19/10/2010	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 / /				
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo		
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
Portello vano batterie .Sx				M	2,5	G	4,5	M	3,5		
Codice 7 Riparatore				Fascia Carr.	SR		LA		VE operativo		
A1				Totale Tempi		2,5		4,5		3,5	
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3		0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore				Ore		Ore		Ore		Ore	
Totale Tempi				2,53		Totale Tempi Supplementari		2,53		Totale tempi VE Ore	
6,03											
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 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 13,93		€ 83,58	
Totale Imponibile		€ 340,54				€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,03 €/h 20,66		€ 269,20		€ 53,84		€ 323,04	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 340,54		S.Rifiuti 0,50 % di 338,85		€ 1,69		€ 0,34		€ 2,03	
Totale (Iva Compresa)		€ 408,65		TOTALE STIMA		€ 340,54		€ 68,11		€ 408,65	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Fermo Tecnico		Giorni 2,0									
TOTALE Indennizzo		€ 340,54		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 25/10/2010				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.: 3166,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **276/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **14/10/2010**
Data Perizia: **19/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.478**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA351RJ**
Controparte:



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
276/A/10	14/10/2010	21.28	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	VIALE MAGNA GRECIA	VIA C. BATTISTI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI		478	CA 351 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
193150	TASSIELLO	ROCCO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	13-04-67	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA C. BATTISTI, 59	D	TA5162288K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/01/2004	15/01/2014		
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

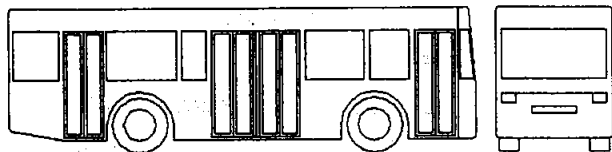
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

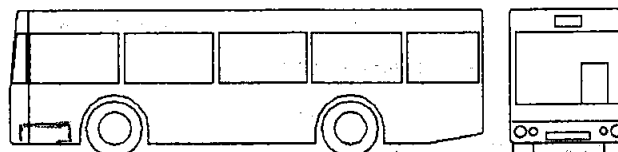
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA C. BATTISTI, CAUSA SPAZIO RIDOTTO PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, MI STRINGEVO UN PO' DI PIU' VERSO SINISTRA E NEL DEVIARE URTAVO IL PANNELLO VANO BATTERIA CON UNA SPORGENZA DELLA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

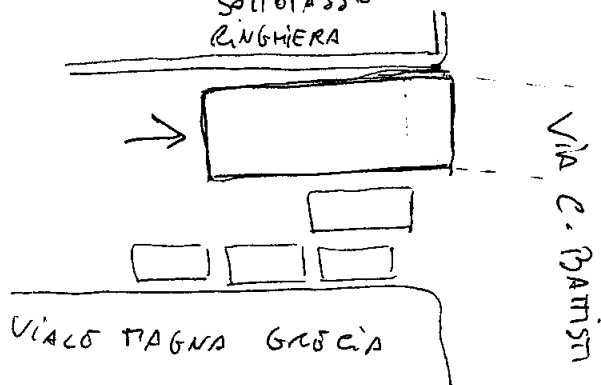
A. 15/03/2010

Il Conducente

SOTTOPASSO
RINGHIERA

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				3166,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.478				N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	276/A/10					14/10/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
			/			RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso			Carr. Fascia	Foto	
19/10/2010	19/10/2010	TARANTO	ASS			A1	4	
						Data Restituzione		
						25/10/2010		

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' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:408,65

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

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

Taranto, lì 29/novembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 276/A/10 del 14/10/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 478.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al portello laterale anteriore sinistro "vano batterie".

Distinti saluti

2203h
Prot. N° 30 NOV. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
GE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

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

Taranto, 24/06/2011

Corrispondenza interna prot. ____ /UAG

Prot. N. **24 GIU. 2011**

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	ATTARIGEN/P.R. SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONGIUNTA/BIANCO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	ATT. SINISTRI/ACCIDENTI	☐
URS	RACCOMANDA/ECONOMATO	☐
URS	SINISTRI/ACCIDENTI	☐

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

OGGETTO: sinistro passivo numero 276/A/10 del 14/10/2010

Le trasmetto copia della raccomandata n° 14134654699-6 inviata al dipendente, Sig. Tassiello Rocco concernente un sinistro passivo risalente all'anno 2010 per il quale, alla data odierna, non è pervenuto alcun risarcimento del danno, ai fini del recupero danni.

Si precisa che il dipendente non era assicurato al momento del fatto e che ha ricevuto un precedente sollecito di pagamento inevaso che si allega in copia.

Distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



Allegati

Sinistro n.276/A/10. nota a firma del Direttore Generale del 01/04/2011, prot. 6146/2010, ricevuta dal dipendente il 08/04/2011; nota a firma del Direttore Generale del 18/05/2011, prot.9307/2011, ricevuta dal dipendente in data 21/05/2011

Prot. n° 9307 /UAG

Taranto, 18 MAG. 2011

Egr. Sig. Rocco Tassiello
Via C. Battisti, 59
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro n°276/A/10 del 14/10/2010

Premesso che:

- il giorno 14/10/2010 il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 540,54, ridotto ad Euro 405,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999;

- con nota del 01/04/2011 le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinché provvedesse alla liquidazione;

Considerato che:

- alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno;
- che la Compagnia di Assicurazioni "Gruppo Zurich Italia" ha dichiarato che il sinistro in oggetto non è coperto da garanzia assicurativa in quanto la polizza 642A2066 ha cessato la sua vigenza il giorno 15/07/2010;

La informiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, l'Azienda darà corso al recupero dei danni cagionati all'autobus mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili, che saranno attivate entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

L'addebito non sarà eseguito solo se, successivamente alla data del 15/07/2010, Lei avesse contratto una nuova polizza della quale l'Azienda non fosse a conoscenza e alla quale dovrà far giungere tempestiva apertura del sinistro, in tal caso è pregato di informare anche questa Società.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Ⓢ

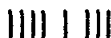
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-PP 0505 - Mod. 2011P - MOD. 01304 LK 7-401 - - St. (4) Ed. 07/05



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



276/A/10 (A) Lit. 30

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

TASSIULO ROCCO

Via

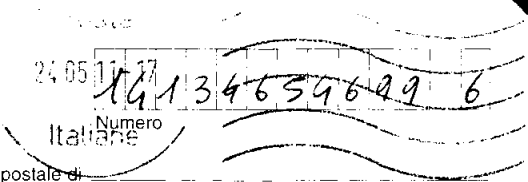
C. BATTISTI, 59

C.A.P.

74121

Località

TARANTO



[Handwritten signature]

21-05-2011

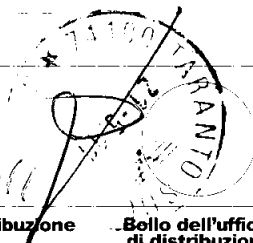
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bello dell'ufficio
di distribuzione**

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



Prot. 6146 /UAG

0 1 APR. 2011

Taranto, li _____

Egr. Sig.

TASSIELLO ROCCO
VIA C. BATTISTI, 59
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 276/A/10 del 14/10/2010

Il giorno 14/10/2010, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 540,54, 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 405,00, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - 15/04/05 - 5/14 - 5/17/05



AZIENDA
NELLA
VI
74100



276/A110 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

12.04.11

11135977988 1

Numero

Italia

Destinatario TASSIELLO ROCCO

Via C. BATTISTI, 59

C.A.P. 74100 Località TAMARA

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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n. 8940 /UAG

Taranto, 13/05/2011

SPETTABILE FILT – CGIL
SEGRETERIA AZIENDALE AMAT S.P.A.
SEDE

E p.c. **Al Responsabile dell'Unità Personale**
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

Raccomanda A MANO

Oggetto: POLIZZA KASCO DIPENDENTI, VS. RIF. DEL 04/10/2010 e del 13/01/2011.

Si informa codesta spettabile O.S. che in data 20/04/2011, ns. prot. 7462, e in data 05/05/2011, ns. prot. 8366, (allegati n°01 e n°02) sono pervenute due missive del GRUPPO ZURICH ITALIA - centro liquidazioni danni con cui la Società è stata resa edotta della scopertura assicurativa dei seguenti sinistri:

- Sinistro n° 642/11/36 – Clarelli Domenico;
- Sinistro n° 642/11/38 – Tassiello Rocco;
- Sinistro n° 642/11/40 – Peluso Angelo.

Considerato che con nota del 13/01/2011 (all. 3) codesta O. S. ha trasmesso:

1) l'elenco firmato dei lavoratori con destinazione delle somme trattenute nei mesi di ottobre, novembre e dicembre da inviare alla Gava Broker S.r.l di Brindisi in tre frazioni a titolo di quietanza della polizza Kasco sottoscritta dalla Segreteria Territoriale della FILT – CGIL (all.4);

2) le adesioni individuali alla polizza predetta con cui i lavoratori autorizzano la trattenuta mensile a partire dal mese di marzo 2001; *Dicobem: 2011 per*

L'Ufficio sinistri, con riserva di integrazione dei dati, ha rilevato che alla data attuale nel periodo che intercorre dalla disdetta della polizza notificata dalla Compagnia Zurich (allegato 5), presumibilmente dal 15/07/2010 e fino alla sottoscrizione della nuova polizza avvenuta il giorno 11/01/2011, altri sinistri occorsi ai dipendenti Giorgio Bellino, Francesco Petronella e Francesco Colucci, compresi nell'elenco di cui al punto 1, dei quali l'Azienda non ha notizia ufficiale, potrebbero essere privi di copertura assicurativa.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza, evidenziando che i dipendenti interessati, come già reso noto con nota del 20/10/2010, ns. prot. 19361, saranno resi edotti di quanto comunicato dalla Compagnia e nei loro confronti, a meno che non abbiano contratto una polizza della quale la Società non è a conoscenza, saranno attivate le procedure di recupero del danno in applicazione del art. 38 del Regolamento All. "A" R. D. n°148.

Distinti saluti

DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

13/05/11