

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 07.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ
MATR. AGENTE 121760	COGNOME CONTE	NOME STEFANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09/12/1972	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO PIAZZA TEDESCO N. 14		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16683622Y
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 05/04/2001	SCADENZA PATENTE 30/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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	

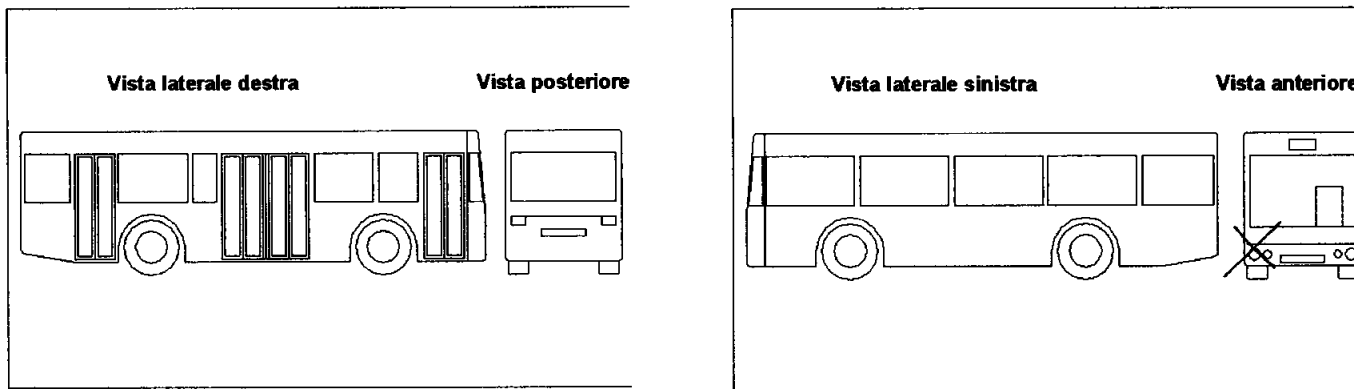
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
IL CAPOLINEA LOLLI LEONARDO

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE (DISTACCO TOTALE DEL PEZZO DI CARROZZERIA)
NESSUN DANNO AL FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI INVERSIONE AD "U" PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI PARTENZA DELLA CORSA DI LINEA 8 DELLE ORE 07.45, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL MANUBRIO CON LO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO IL MARCIAPIEDE PROVOCANDO IL DISTACCOMENTO DEL PEZZO ANGOLARE DI CARROZZERIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

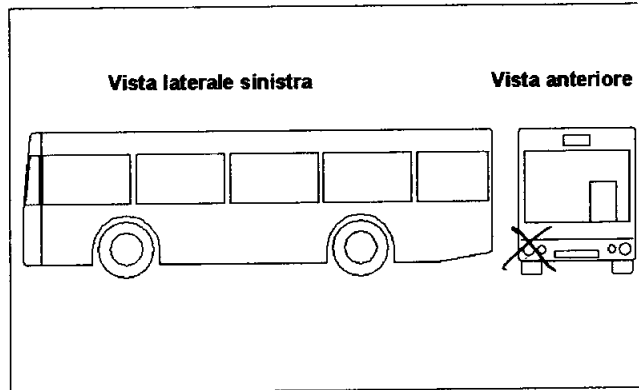
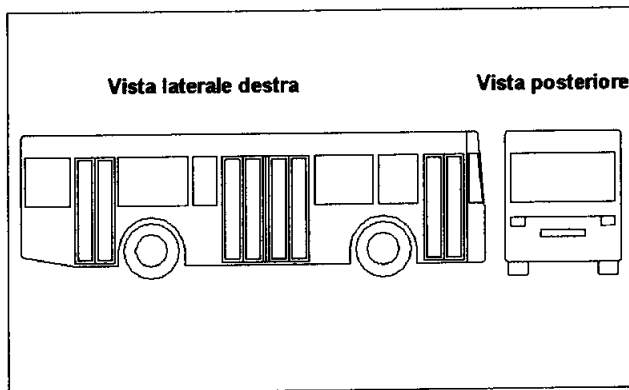
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE (DISTACCO TOTALE DEL PEZZO DI CARROZZERIA)
NESSUN DANNO AL FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI INVERSIONE AD "U" PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI PARTENZA DELLA CORSA DI LINEA 8 DELLE ORE 07.45, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL MANUBRIO CON LO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO IL MARCIAPIEDE PROVOCANDO IL DISTACCOMENTO DEL PEZZO ANGOLARE DI CARROZZERIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A., 12/10/2010

pagina

2

Taranto, li 12/10/2010

Egr. Sig.

CONTE STEFANO
PIAZZA TEDESCO N. 14
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/A/10 del 12/10/2010

Il giorno 12/10/2010, il bus n° 571 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

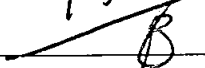
Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P. R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 571 DATA 12.10.2010

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				
8	CEP	4.40	PM	5.20	CONTE ST.			
8	PM	5.40	CEP	6.20	CONTE ST.			
8	CEP	6.45	PM	7.30	CONTE ST.			
8	PM	7.45	CEP		CONTE ST.			
					815 AV			
								
14	P.H	13.05	SAT	14.15	DURELLI . E			
14	LEP.	14.35	PM		DURELLI . E			
14	PM	16.20	SAT	17.20	DURELLI . E			
14	LEP	17.55	PM	19.00	"			
14	PM	19.15	SAT	20.20	"			
14	LEP	20.50	PM		DURELLI . E			
					950			
								

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° <u>459</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>4.20</u>	DALLE ORE <u>10.05</u>	DALLE ORE <u>10.05</u>
ALLE ORE <u>10.54</u>	ALLE ORE <u>16.30</u>	ALLE ORE <u>22.40</u>
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DURELLI E</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Domenico</u>

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 MONTAGGIO BUSSE DEL 16/10 RISCOTTAZIONE PER DI CARATTERE
MANCANZA DATA SOSTITUIZIONE E MANUTENZIONE DEL 21/10

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

Taranto, li 22/novembre/2010

22/11/10

22 NOV. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	NUOVA GEN. PR. SOSTA	☒
UA	ACQUA/STR. COMUNICAZIONE	☐
UB	CONTR. SUP. / PULIZIA	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE	☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMICA	☐
Str.	Struttura	☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 269/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria n° 0073910 del 12/10/2010, comprensiva degli interventi riparativi eseguiti sul bus con numero aziendale 571 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n° 0021893 e 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

33616



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0073910 /A	
		Data 12/10/10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	815	BUS N. 571
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐		AUTISTA DI LINEA
O RIMORCHIO ☐		CONT. ST.
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐		AUTISTI
O RIENTRO IN DEP.TO ☐		RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA SEP		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA SPIGOLLO PARANURTI ANT. SX		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO Sost. pneumatici ant. SX completata di pneumatici		
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
TEMPO IMPIEGATO 25 min		Data 12/10/10 Ora 11.40
IL TECNICO D'OFF.NA		

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021893

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	CANTONALE	00003178	571	
	1	PORTAFANALE	00003198	4	
	1	CHIUSURA	00000608	4	
	1	LAMPADA FARO H L	00642932	4	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

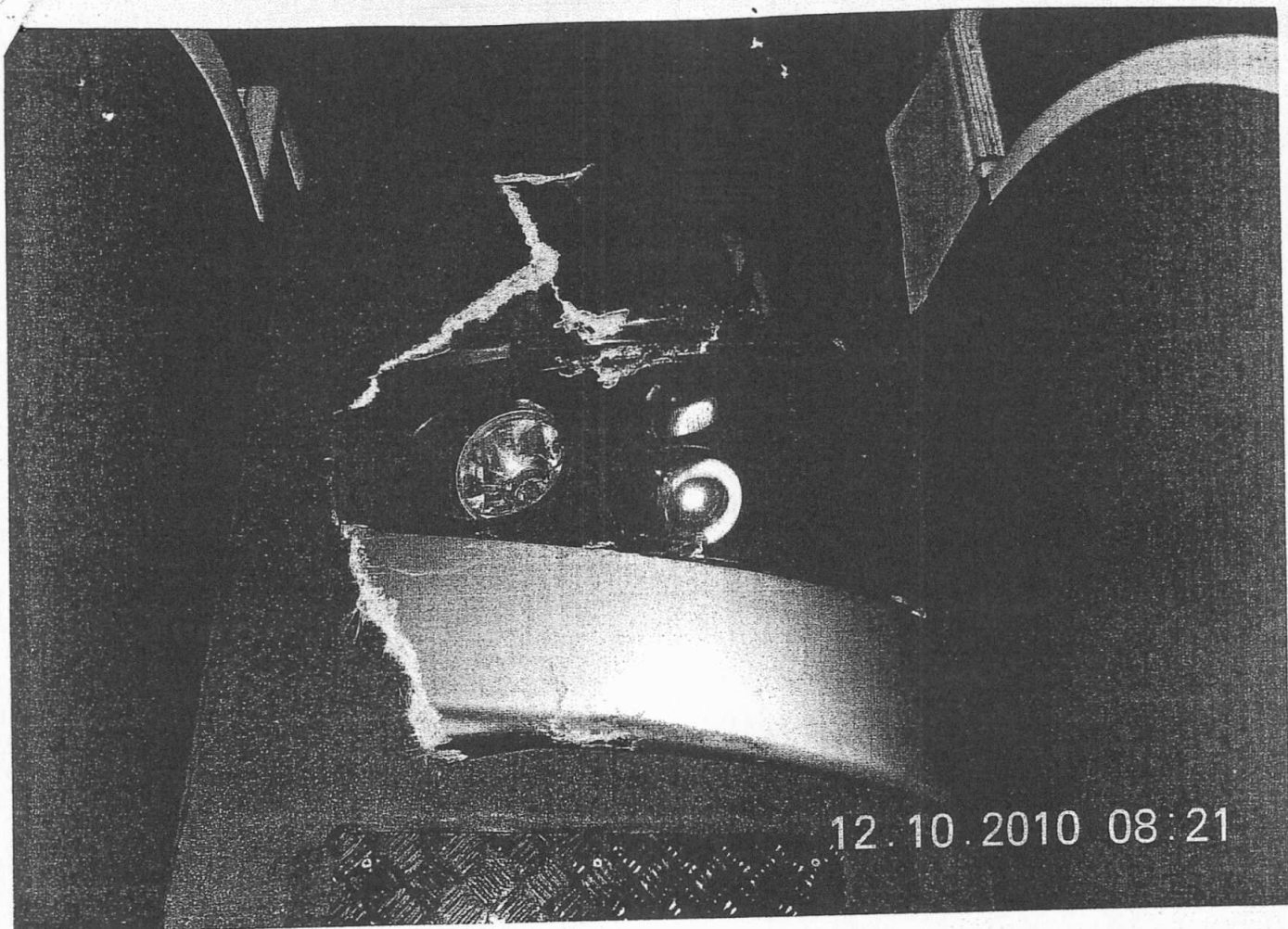
DATA 12/10/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE





Taranto, li 22/novembre/2010

23/11/10
22 NOV. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTI	☐
UAG	APPARIGEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ E BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROVVEDIMENTI	☐
URG	RAZIONERIA E ECONOMATO	☐
UG	UFFICIO	☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 269/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria n° 0073910 del 12/10/2010, comprensiva degli interventi riparativi eseguiti sul bus con numero aziendale 571 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n° 0021893 e 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. 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° 3162,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.														
Assicurato AMAT N.571			Controparte		Impresa di controparte N.N.																
Esercizio 2010		Numero sinistro 269/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/10/2010														
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si													
Data Incarico 14/10/2010		Data primo rilievo 14/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate													
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /													
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN280AZ		Telaio ZCM2404L090026810		1° Immatr. 06/10/09												
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si													
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 														
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		Costo dei Ricambi									
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		DCMS * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 2,5		S 1,0		S 3,5				451,00									
Proiettore .Dx				S		S		S				498,00									
Cornice proiettore .Dx				S		S		S 1,0				191,00									
Ossatura anteriore interna .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,5													
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, consistente in: - bolla di segnalazione avaria n.73910 del 12.10.10; - n.1 buono di approvvigionamento materiale; - n.3 foto bianco/nero del veicolo danneggiato.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi					
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore					
Supplemento per Doppio Strato 15%				0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3		0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		1,6		Totale Tempi Supplementari		3,19					
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 9,19 €/h 11,55		€ 106,14		€ 21,23		€ 127,37		€		€					
Totale Imponibile				€ 1.557,39		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€					
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,69 €/h 20,66		€ 303,50		€ 60,70		€ 364,20		€		€					
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€		€					
Totale (Imponibile)				€ 1.557,39		S.Rifiuti 0,50 % di 1.549,64		€ 7,75		€ 1,55		€ 9,30		€		€					
Totale (Iva Compresa)				€ 1.868,87		TOTALE STIMA		€ 1.557,39		€ 311,48		€ 1.868,87		€		€					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,3					
Indennizzo Contrattuale				€		€		€		€		€		€		€					
TOTALE Indennizzo				€ 1.557,39		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	

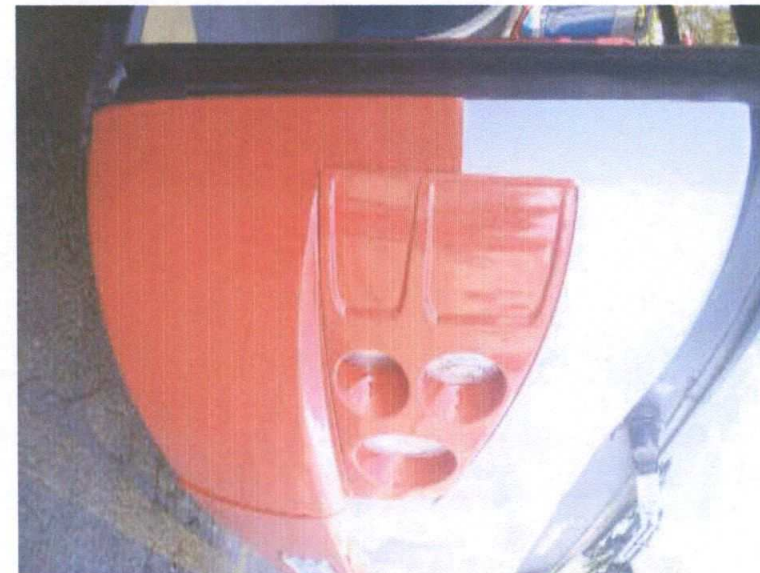
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3162,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **269/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/10/2010**
Data Perizia: **14/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.571**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN280AZ**
Controparte:



Taranto, li 22/novembre/2010

23/61
22 NOV. 2010
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. PR. SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITÀ / SCANSO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTORE
RAGIONIERE / ECONOMISTA
SISTEMI INFORMATICA

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 269/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria n° 0073910 del 12/10/2010, comprensiva degli interventi riparativi eseguiti sul bus con numero aziendale 571 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n° 0021893 e 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

33616

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0073910 /A	
		Data 12/10/10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	815	BUS N. 571
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐	☐	AUTISTA DI
O RIMORCHIO ☐	☐	LINEA CONT. ST.
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐	☐	AUTISTI
O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA JEP

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

SEGNALAZIONE AVARIA SPIGOLLO PARAVURTI ANT.
 DX

ENTE SEGNALANTE
 OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Sost. pannello ant. dx
 completo di pannello

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 12/10/10	Ora 11,40

OPERATORI
 TEMPO IMPIEGATO 21 min IL TECNICO D'OFF.NA



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021893

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 22620

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	CANTONALE	00003178	571	
	1	PORTAFANALE	00003198	4	
	1	CHIUSURA	00000608	4	
	1	LAMPADA FARO H.L.	00642938	4	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

Convertoni

DATA 12/10/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 07.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ
MATR. AGENTE 121760	COGNOME CONTE	NOME STEFANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09/12/1972	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO PIAZZA TEDESCO N. 14		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16683622Y
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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

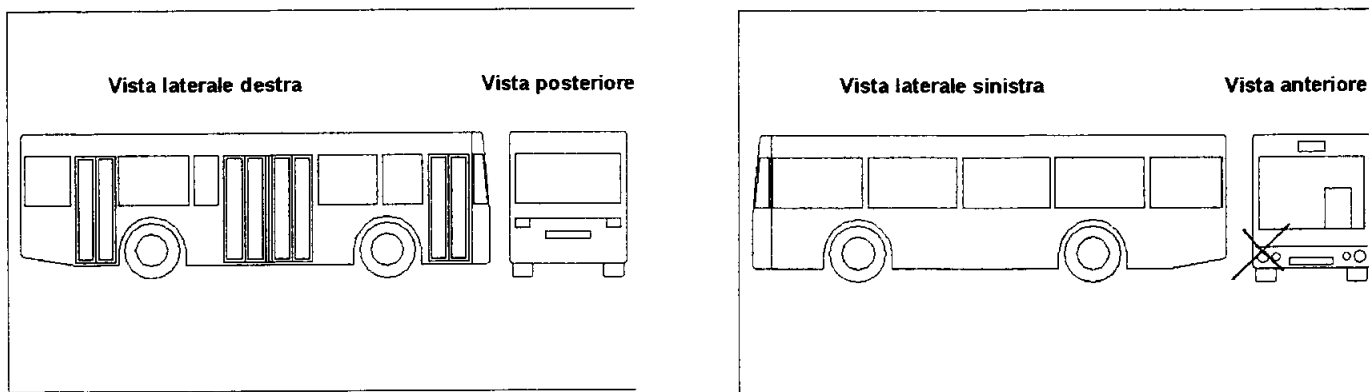
TESTIMONI

IL CAPOLINEA LOLLI LEONARDO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE (DISTACCO TOTALE DEL PEZZO DI CARROZZERIA)
NESSUN DANNO AL FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI INVERSIONE AD "U" PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI PARTENZA DELLA CORSA DI LINEA 8 DELLE ORE 07.45, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL MANUBRIO CON LO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO IL MARCIAPIEDE PROVOCANDO IL DISTACCOMENTO DEL PEZZO ANGOLARE DI CARROZZERIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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				3162,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.571				N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	269/A/10				12/10/2010			
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	
14/10/2010	14/10/2010	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: 1.868,87

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

Taranto, li 22/novembre/2010

23/61

22 NOV. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
GT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MONTAGNA	☐
UAG	AREA GEN. PR. SINISTRA	☒
UA	ADD. AMMINISTRATIVO	☐
UB	ADD. AMMINISTRATIVO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUTIVI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	TECNICO	☐
UERG	RAZIONIERIA/ELABORAZIONE	☐
UIG	UIG	☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 269/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria n° 0073910 del 12/10/2010, comprensiva degli interventi riparativi eseguiti sul bus con numero aziendale 571 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n° 0021893 e 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

Prot. n° 23897 /UAG

Taranto, li 29 DIC. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

CONTE STEFANO
PIAZZA TEDESCO N. 14
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/A/10 del 12/10/2010

Il giorno 12/10/2010, il bus n° 571 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.787,39, 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 1.206,9 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 Maticecchia)

Qui

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 05/05 - Mod. 23 (1 P) - MOD. 61304 EX 4/1011 - St. (4) Ed. 07/05



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



269/A410 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477697 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CONTE STEFANO

Via PIAZZA TEDESCO N. 14

C.A.P. 74100 Località TA NANTO

Stefano Conte 13.1.11

h



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

Prot. n°: DA/23903.....

Taranto, li 30 DIC. 2010

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.124/A/10 del 22/05/2010, 241/A/10 del 03/08/2010, 269/A/10 del 12/10/2010 e 282/A/10 del 21/10/2010.

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 4 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 _____

BARI CMP
Poste

1301

141354776877

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITA' DOCCA VITA

Via PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO D' CITA'

C.A.P. 74123 Località TARANTO

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 12/10/2010

Egr. Sig.

CONTE STEFANO
PIAZZA TEDESCO N. 14
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/A/10 del 12/10/2010

Il giorno 12/10/2010, il bus n° 571 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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


F. R.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 07.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ	
MATR. AGENTE 121760	COGNOME CONTE	NOME STEFANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09/12/1972	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO PIAZZA TEDESCO N. 14	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16683622Y	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/04/2001
SCADENZA PATENTE 30/03/2011				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

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

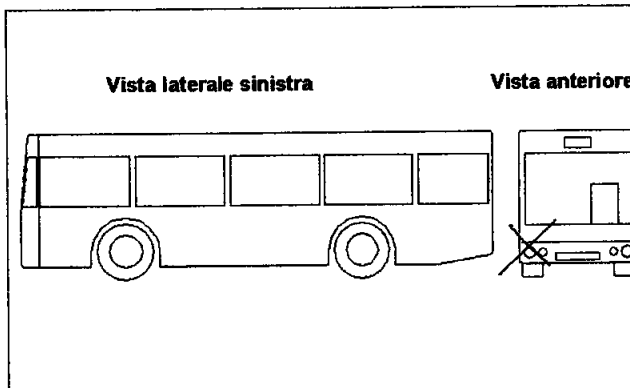
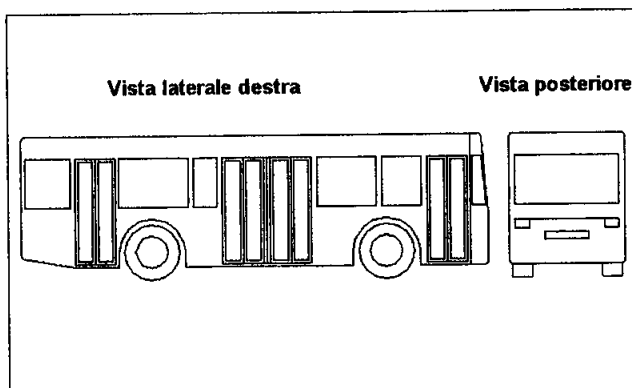
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DAMNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL CAPOLINEA LOLLI LEONARDO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE (DISTACCO TOTALE DEL PEZZO DI CARROZZERIA)
NESSUN DANNO AL FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI INVERSIONE AD "U" PER POSIZIONARMI AL PUNTO DI PARTENZA DELLA CORSA DI LINEA 8 DELLE ORE 07.45, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL MANUBRIO CON LO SPIGOLO ANTERIORE DESTRO URTAVO CONTRO IL MARCIAPIEDE PROVOCANDO IL DISTACCOMENTO DEL PEZZO ANGOLARE DI CARROZZERIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 12/10/2010

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° 3162,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.571			Controparte		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2010		Numero sinistro 269/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/10/2010				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si			
Data incarico 14/10/2010		Data primo rilievo 14/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN280AZ		Telaio ZCM2404L090026810		1° Immatr. 06/10/09		
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //			Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Fianchetto anteriore .Dx Proiettore .Dx Cornice proiettore .Dx Ossatura anteriore interna .Dx Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, consistente in: - bolla di segnalazione avaria n.73910 del 12.10.10; - n.1 buono di approvvigionamento materiale; - n.3 foto bianco/nero del veicolo danneggiato.				S 2,5 S S L 1,0		S 1,0 S S L 1,0		S 3,5 S S 1,0 L 1,5		DCMS * (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. A1		SR 3,5		LA 2,0		VE operativo 6,0	
Telefono:				ME 3,19		Totale Ricambi € 1.140,00					
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 3,19		Totale tempi VE Ore 9,19			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.140,00		Imponibile € 1.140,00		Iva € 228,00		Totale € 1.368,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,19 € /h 11,55		€ 106,14		€ 21,23		€ 127,37	
Totale Imponibile € 1.557,39		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,69 € /h 20,66		€ 303,50		€ 60,70		€		€ 364,20	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 1.557,39		S.Rifiuti 0,50 % di 1.549,64		€ 7,75		€ 1,55		€		€ 9,30	
Totale (Iva Compresa) € 1.868,87		TOTALE STIMA		€ 1.557,39		€ 311,48		€		€ 1.868,87	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,3			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo € 1.557,39											
[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	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

269/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	
121760	CONTE	STEFANO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	09/12/1972	11/10/2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
PIAZZA TEDESCO N. 14	D	U16683622Y	TARANTO	30/03/2011 12/10/2010
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
07.45	DN 280 AZ	571	8	
LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				
CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				

DANNO PREVENTIVATO

1.787,39

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.341,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE FARO

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) 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

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI 0,9

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.341

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1206,90

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)