

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 105/NS/11	DATA SINISTRO 25/05/2011	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA SAN EUGENIO		ANGOLO VIA SOMMOVIGO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 485	TARGA AUTOBUS CA 358 RJ	
MATR. AGENTE 100100	COGNOME ABATEMATTEO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MONTEPARANO	DATA DI NASCITA 20-06-70	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA F. PETRARCA 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5181053P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/11/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CG 811 HL	PROPRIETARIO DE PASQUALE ANDREA - Nato il 12/8/82	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 3209519450			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	
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	
NESSUNO	

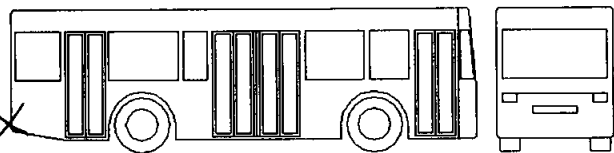
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

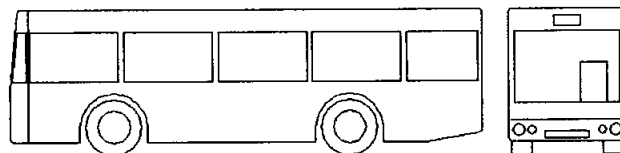
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA ALLA PIAZZA SAN EUGENIO RIPRENDEVO LA MARCIA E NELL'EFFETTUARE LA CURVA A SINISTRA SU VIA SOMMOVIGO CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO LIEVEMENTE UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO IN SOSTA VIETATA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA GIÀ CITATA FERMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

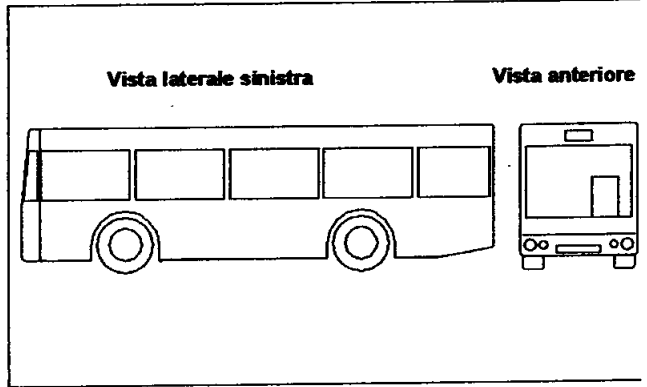
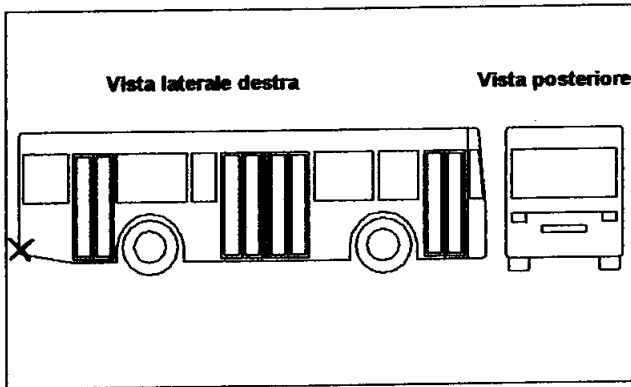
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 26.5/2011 

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA ALLA PIAZZA SAN EUGENIO RIPRENDEVO LA MARCIA E NELL'EFFETTUARE LA CURVA A SINISTRA SU VIA SOMMOVIGO CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO LIEVEMENTE UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO IN SOSTA VIETATA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA GIÀ CITATA FERMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

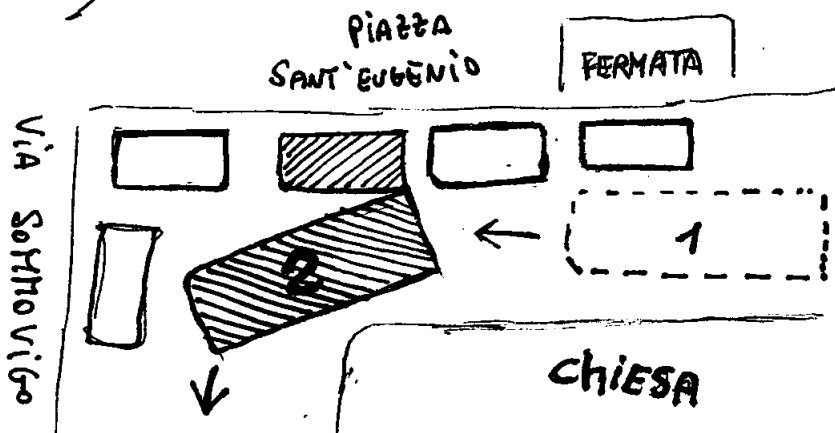
Il Conducente

14. 26/05/2011

Antonio Cotelletto

pagina

2



Taranto, li _____

Egr. Sig.

ABATEMATTEO CATALDO
VIA F. PETRARCA 21
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 105/NS/11 del 25/05/2011

Il giorno 25/05/2011, il bus n° 485 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

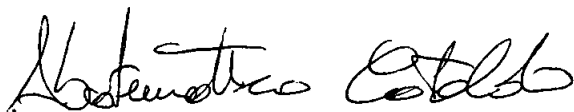
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 485 DATA 25 MAGGIO 2011

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				
17	1° F. IND. (P. ZZA CAST.)	05:15	(P. ZZA CAST.) P.M.	06:02	LENTINI GIUSEPPE			
11	P.M.	06:20	IPERC	07:02	LENTINI GIUSEPPE			
11	IPERC	07:02	(P. ZZA CAST.) P.M.	07:45	LENTINI GIUSEPPE	7h0	P. CAST.	<i>[Signature]</i>
11	P.M.	07:50	IPERC	08:42	LENTINI GIUSEPPE			
11	IPERC	08:42	P.M.	08:22	LENTINI GIUSEPPE			
11	P.M.	08:27	IPERC	10:20	LENTINI GIUSEPPE	9h1	TAM	<i>[Signature]</i>
11	IPERC	10:20	P.M.	11:01	LENTINI GIUSEPPE			
11	Porto	11:07	IPER	12:00	ARTEFANTEO CARLO			
11	IPER	11:52	Porto	12:43	u u			
11	VASTO	12:47	IPER	13:42	u u			
11	IPER	13:45	Porto	14:14	u u			
17	VASTO	14:26	NORD	15:05	u u			
17	NORD	15:10	Porto	15:50	u u			
17	Porto	16:03	NORD	16:44	u u			
17	NORD	16:47	Porto	17:27	ARTEFANTEO CARLO			
17	P.M.	17:40	OSP	18:20	FANELLI L.			
u	OSP	18:23	P.M.	18:55				

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° 039

DALLE ORE 04:45

ALLE ORE 11:33

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Sten...

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° 431

DALLE ORE 10:57

ALLE ORE 17:50

LINEA 11-17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Abotemotica Catol...

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 17:40

ALLE ORE 24:

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
A. J. F...

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 _____

Taranto, li

30 MAG. 2011

Prot. n.: 10122 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 25/05/2011 a Pol. RCV N.2544063g
AMAT SPA (CA358RJ) / DE PASQUALE ANDREA (CG811HL)
Ns. Rif. 105/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

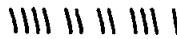
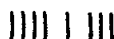
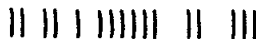
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0687 EP 05/05 - Mod. 23 - P. MOD. 013/4 - P. 1/1 - C. 1/1 - C. 1/1



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
DELLA REGIONE CALABRIA
VIA C. D'AMATO 101
74100 TARANTO



105/NS/11 (invio 35r.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

☐ Euro

14134654753 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS. MI
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

SAN DONATO TICINENSE (MI)

NATIONALE SUISSE

06 GIU 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

RICEVUTO

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 45 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sotto-scrittura rifiutata

**SEDE**[illegible]

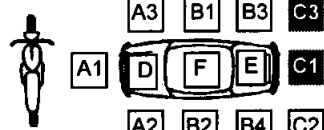
Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SIN. 105/NS/11 DEL 25/05/2011 - BUS 485
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 22 Jul 2011 11:58:37 +0200
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo nota area tecnica prot.13678 del 18/07/2011.
Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

105NS11.AREATECNICA.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------	---

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° 1422,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.485			Controparte DE PASQUALE ANDREA			Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
				Esercizio 2011	Numero sinistro 105/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 25/05/2011		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data incarico 31/05/2011		Data primo rilievo 31/05/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4			
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) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA358RJ		Telaio ZGA482M0006002989		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 60	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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME			
				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0					
Paraurti posteriore .Dx				M		M 1,0		M 1,5					
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. Totale Tempi		SR 1,5		LA 3,0		VE operativo 3,5			
				ME €		Totale Ricambi €							
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 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 € 288,64				Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€			
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 10,53 €/h 20,66		€ 217,55		€ 43,51		€ 261,06			
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 288,64		S.Rifiuti 0,50 % di 287,20		€ 1,44		€ 0,29		€ 1,73					
Totale (Iva Compresa) € 346,37		TOTALE STIMA		€ 288,64		€ 57,73		€ 346,37					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3			
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3			
TOTALE Indennizzo € 288,64		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 02/08/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

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

Perizia N.: 1422,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **105/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/05/2011**
Data Perizia: **31/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.485**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA358RJ**
Controparte: **DE PASQUALE ANDREA**



Taranto, lì 15/luglio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 105/ns/11 del 25/05/2011 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 485.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti posteriore angolare sx e al pannello laterale posteriore sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° 13678
18 LUG. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒ 9
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 105/NS/11	DATA SINISTRO 25/05/2011	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA SAN EUGENIO		ANGOLO VIA SOMMOVIGO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 485	TARGA AUTOBUS CA 358 RJ	
MATR. AGENTE 100100	COGNOME ABATEMATTEO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MONTEPARANO	DATA DI NASCITA 20-06-70	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA F. PETRARCA 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5181053P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/11/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CG 811 HL	PROPRIETARIO DE PASQUALE ANDREA - Nato il	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 3209519450			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO	

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

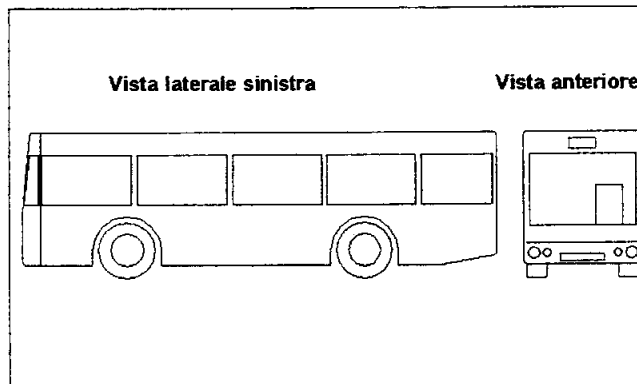
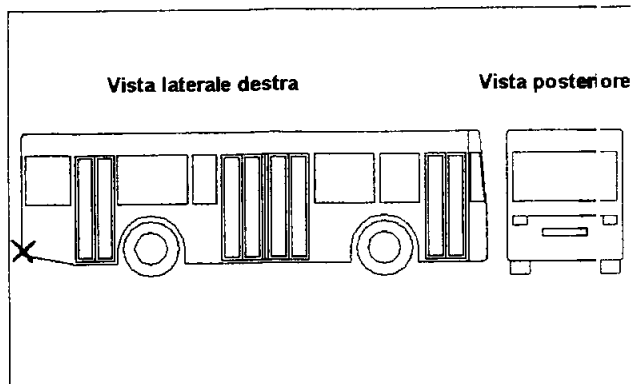
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA ALLA PIAZZA SAN EUGENIO RIPRENDEVO LA MARCIA E NELL'EFFETTUARE LA CURVA A SINISTRA SU VIA SOMMOVIGO CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO LIEVEMENTE UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO IN SOSTA VIETATA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA GIÀ CITATA FERMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

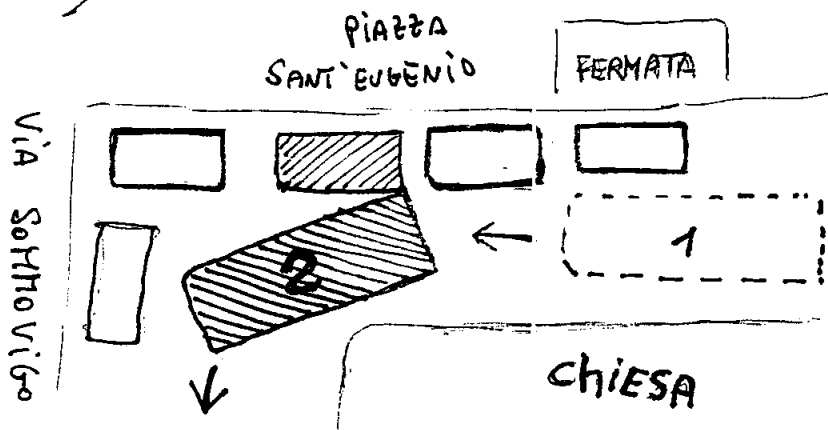
Il Conducente

Tar, 26/05/2011

Antonio Cicalò

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			001	1422,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.485		DE PASQUALE ANDREA		254 - ASSIMOCO	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2011	105/NS/11					25/05/2011		
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	
31/05/2011	31/05/2011	TARANTO	ASS		A1	4	02/08/2011	

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

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

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

Note:

Taranto, li' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:346,37

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

.

Corrispondenza prot. n° 15409 UP

Taranto, li 04 SET. 2012

Al Dipendente
ABATEMATTEO Cataldo
Via F. Petrarca n. 21
74020 – SAN MARZANO

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S EDE



OGGETTO: Sinistro n° 105/NS/11 del 25/05/2011. Risarcimento di € 314,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dal corrente mese di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 314,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 105/NS/11 del 25/05/2011 - agente CATALDO ABATEMATTEO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente CATALDO ABATEMATTEO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 314,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dott.ssa Tiziana Tursi)
Tiziana Tursi

Allegati: Nota del 18/08/2011, prot.15556

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

13919
06 AGO. 2012

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Prot. 15556 /UAG

18 AGO. 2011

Taranto, li _____

Egr. Sig.

ABATEMATTEO CATALDO

VIA F. PETRARCA 21

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 105/NS/11 del 25/05/2011

Il giorno 25/05/2011, il bus n° 485 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 418,64, 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 314,00, 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 0605 - Mod. 23 - P. MOD. 01304 - Ex. 000000 - St. (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TORINTO
Via C. Baldoni, 657
10135 TORINTO



105/15/11 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

88911346599921

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ABATE MATTEO CATALDO

Via F. PETRARCA, 21

C.A.P. 74020 Località SAN TARCANO DI SAN GIUSEPPE (TA)

01/09/11

Adela Mave

[Signature]

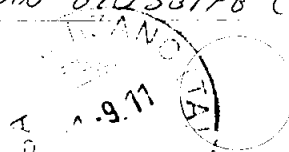
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Oggetto: SINISTRO DEL 25/05/2011 A POL. RCV N.25440639 (NS. RIF. 105/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 30 May 2011 18:04:16 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 10122 del 30/05/2011.
Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

105.NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------	---