AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO = UNI EN ISO 9001/2000 =

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
100/NS/11	18/05/2011	11.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	TARANTO - DISCESA VASTO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	526	CX 198 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
124680	CUTINO	GIUSEPPE	

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	MCTC - TA	07/07/1997	29/06/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
PIAGGIO	APE CAR	AK 15378		

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CORDOLA FRANCESCO (FIGLIO DI SAIGA HAOUARI)	RESIDENTE A TARANTO IN VIA GALESO N.35 -

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

LA SIG.RA SAIGA HAOUARI (MADRE DEL MINORE CORDOLA FRANCESCO) RESIDENTE A TARANTO IN VIA GALESO N.35 - 3923562116

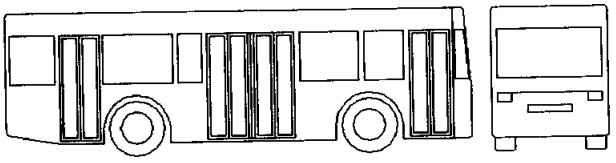
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
100/NS/11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

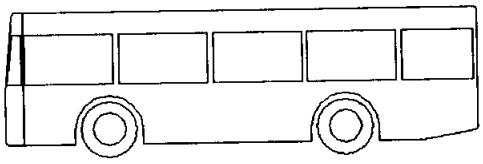
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra



Vista posteriore

Vista laterale sinistra



Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE DEL VETRO DEFLETTORE LATO SINISTRO E GRAFFI AL BRACCIO AL PORTA SPECCHIETTO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.40 DEL 18/05/2011 MENTRE PERCORREVO LA DISCESA VASTO CON DIREZIONE QUARTIERE "TAMBURI", SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE AL BUS UN TRE RUOTE PIAGGIO APE CAR CON UN CARICO DI MATERIALE METALLICO SPORGENTE.
NONOSTANTE LE MIE SEGNALAZIONI ACUSTICHE PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE DEL MOTOVEICOLO, LO STESSO SI STRINGEVA SEMPRE PIU' AL BUS. A QUESTO PUNTO MI SONO FERMATO PER EVITARE L'IMPATTO MA, MIO MALGRADO, DEL MATERIALE METALLICO SPORGENTE AGGANCIAVA IL DEFLETTORE APERTO MANDANDOLO LETTERALMENTE IN FRANTUMI. ANCHE IL BRACCIO E LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO VENIVANO AGGANCIATI E SPOSTATI DALLA LORO SEDE SUBENDO DEI GRAFFI MARCATI.
IL CONDUCENTE DEL PIAGGIO APE CAR NON SI FERMAVA E PROSEGUIVA LA MARCIA, RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA AK 15378 (O AK15873).
A SEGUITO DELLA FRANTUMAZIONE DEL DEFLETTORE VENIVO INVESTITO DAI NUMEROSI FRAMMENTI DI VETRO FORTUNATAMENTE SENZA SUBIRE CONSEGUENZE.
IL MINORE CORDOLA FRANCESCO CHE VIAGGIAVA INSIEME ALLA MADRE SIG.RA SAIGA HAOUARI E CHE STAZIONAVA IN PIEDI NELLE VICINANZE DEL POSTO GUIDA, PER EVITARE LA PIOGGIA DI VETRI ISTINTAVAMENTE GIRAVA LA TESTA URTANDOLA CONTRO UN PALO DI SOSTEGNO. SUBITO DOPO IL FATTO CONTATTAVO LE AUTORITA' DI SICUREZZA (POLIZIA, VIGILI URBANI E CARABINIERI E UNA PATTUGLIA IN TRANSITO DELLA GUARDIA DI FINANZA) PER SEGNALARE IL GRAVE EPISODIO, MA LE STESSE SI RIMPALLAVANO LA RICHIESTA D'INTERVENTO. MALGRADO LA SEGNALAZIONE ALLA FINE NON INTERVENIVA NESSUNO.
CHIEDEVO ALLA SIGNORA SE FOSSE NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO L'AMBULANZA DEL 118, MA VENIVA RIFIUTATA ANCHE PERCHE' IL MINORE NON AVEVA RIPORTATO DANNI DI RILIEVO.
A SEGUITO DI TALE EPISODIO VENIVA INTERROTTA LA CORSA E SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO RIENTRAVO IN DEPOSITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

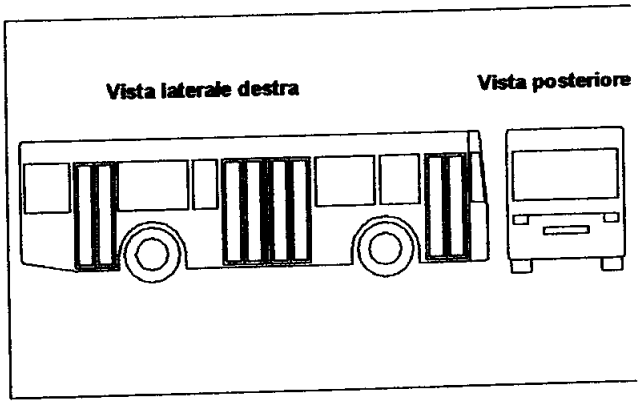
TA, 23/05/2011

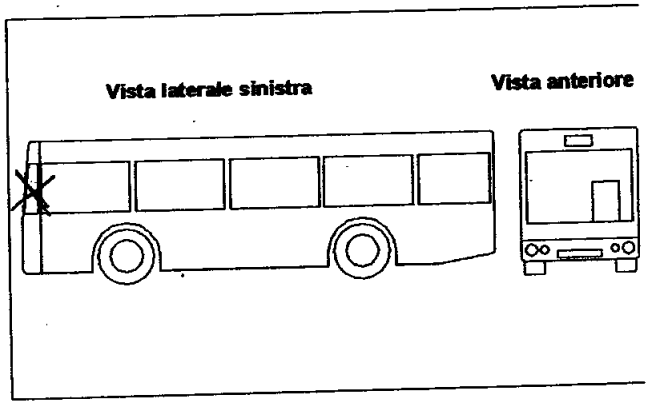
Il Conducente

N° SINISTRO
100/NS/11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE DEL VETRO DEFLETTORE LATO SINISTRO E GRAFFI AL BRACCIO AL PORTA SPECCHIETTO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.40 DEL 18/05/2011 MENTRE PERCORREVO LA DISCESA VASTO CON DIREZIONE QUARTIERE "TAMBURI", SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE AL BUS UN TRE RUOTE PIAGGIO APE CAR CON UN CARICO DI MATERIALE METALLICO SPORGENTE.
NONOSTANTE LE MIE SEGNALAZIONI ACUSTICHE PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE DEL MOTOVEICOLO, LO STESSO SI STRINGEVA SEMPRE PIU' AL BUS. A QUESTO PUNTO MI SONO FERMATO PER EVITARE L'IMPATTO MA, MIO MALGRADO, DEL MATERIALE METALLICO SPORGENTE AGGANCIAVA IL DEFLETTORE APERTO MANDANDOLO LETTERALMENTE IN FRANTUMI. ANCHE IL BRACCIO E LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO VENIVANO AGGANCIATI E SPOSTATI DALLA LORO SEDE SUBENDO DEI GRAFFI MARCATI.
IL CONDUCENTE DEL PIAGGIO APE CAR NON SI FERMAVA E PROSEGUIVA LA MARCIA, RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA AK 15378 (O AK15873).
A SEGUITO DELLA FRANTUMAZIONE DEL DEFLETTORE VENIVO INVESTITO DAI NUMEROSI FRAMMENTI DI VETRO FORTUNATAMENTE SENZA SUBIRE CONSEGUENZE.
IL MINORE CORDOLA FRANCESCO CHE VIAGGIAVA INSIEME ALLA MADRE SIG.RA SAIGA HAOUARI E CHE STAZIONAVA IN PIEDI NELLE VICINANZE DEL POSTO GUIDA, PER EVITARE LA PIOGGIA DI VETRI ISTINTAVAMENTE GIRAVA LA TESTA URTANDOLA CONTRO UN PALO DI SOSTEGNO. SUBITO DOPO IL FATTO CONTATTAVO LE AUTORITA' DI SICUREZZA (POLIZIA, VIGILI URBANI E CARABINIERI E UNA PATTUGLIA IN TRANSITO DELLA GUARDIA DI FINANZA) PER SEGNALARE IL GRAVE EPISODIO, MA LE STESSE SI RIMPALLAVANO LA RICHIESTA D'INTERVENTO. MALGRADO LA SEGNALAZIONE ALLA FINE NON INTERVENIVA NESSUNO.
CHIEDEVO ALLA SIGNORA SE FOSSE NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO L'AMBULANZA DEL 118, MA VENIVA RIFIUTATA ANCHE PERCHE' IL MINORE NON AVEVA RIPORTATO DANNI DI RILIEVO.
A SEGUITO DI TALE EPISODIO VENIVA INTERROTTA LA CORSA E SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO RIENTRAVO IN DEPOSITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

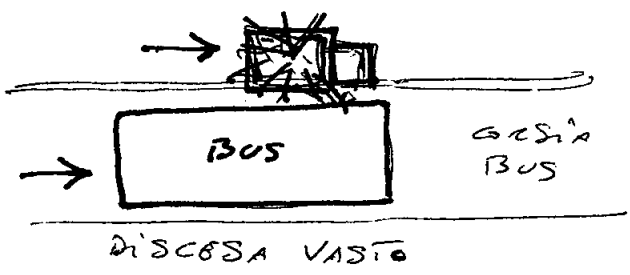
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
lì 23/05/2011

Il Conducente



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 23/05/2011

Egr. Sig.
CUTINO GIUSEPPE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 100/NS/11 del 18/05/2011

Il giorno 18/05/2011, il bus n° 526 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° 18del 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.P.

SEZIONE **"A"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 18/05/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
1/2	TAR	430	CM	510	Tomasello Ugo			
8	CM	520	STAZIONE	710	~			
28	STAZIONE FERR	725	CM	820	~			
1/2	CM	910	TAR	1000	–			
1/2	TAR	1015	CM	11:00	–			
112	C.M.	11:00			TOMASELLO			
1/2	C.M.	1100	TAR.		COTINO			
					1230			

Tipografia PICCOLO Crispiano

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. CEDOLA	Valida Responsabile Area Esercizio	Rev. 03 del 16/07/2007	Pag. 1/2

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 4 00

ALLE ORE 11 00

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11 00

ALLE ORE 17.58

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AK15873

DATI DEL VEICOLO

Targa	AK15873
Targa Precedente	AE12381
Telaio	ZAPM0100000021930
Omologazione	OM53976
Fabbrica / Tipo	PIAGGIO VEICOLI EUROPEI SPA M01 SFERA 12
Data Dichiarazione Conformita'	25/07/1997
Data Immatricolazione	15/01/1998
Data Rilascio Carta Circolazione	27/10/1999
Cavalli fiscali	2
KW	7,50
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	124
Alimentazione	BENZINA
Posti n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	20/02/1998
R.P.	A119038Z
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	04/09/2006
R.P.	B772433K

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A119038Z
del	20/02/1998
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	28/01/1998
Prezzo del Veicolo	******* 2.649,42 * Euro
Proprietario	GORI ANDREA
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	19/03/1963
Comune di nascita	BERGAMO (BG)
Comune di residenza	MILANO (MI)
Indirizzo	VIA PANZINI 13 - 20100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 4828 del 27/05/2011 12:11:44

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	********** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	********** 2,84 * Euro
Importo totale	********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 09/2008

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AK15378

DATI DEL VEICOLO

Targa	AK15378
Telaio	RFGH125D6XS201481
Omologazione	OARFG01
Fabbrica / Tipo	SANYANG H125D ATTILA125
Data Dichiarazione Conformita'	30/07/1999
Data Immatricolazione	07/09/1999
Cavalli fiscali	3
KW	7,20
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	124
Alimentazione	BENZINA
Posti n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/11/1999
R.P.	B050726R
Ultima Formalita'	CANCELLAZIONE DI PROVVEDIMENTO
Data Ultima Formalita'	27/02/2003
R.P.	A203738W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	B050726R
del	05/11/1999
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	27/09/1999
Prezzo del Veicolo	******* 2.324,06 * Euro
Proprietario	MELIS GIAMPAOLO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	28/11/1937
Comune di nascita	SERRAMANNA (CA)
Comune di residenza	MAGENTA (MI)
Indirizzo	VIA MANIN 35 - 20013

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 4826 del 27/05/2011 12:11:42

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	********** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	********** 2,84 * Euro
Importo totale	********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 09/2008

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 30 MAG. 2011

Prot. n.: 10120 UAG

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

Raccomandata A.R.

OGGETTO: Sinistro del 18/05/2011 a Pol. RCV N.25440689
Amat Spa (CX198XG) / Piaggio Ape (AK15378 - AK15873 ?) + Cordola Francesco
Ns. Rif. 100/NS/11

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

Alleghiamo, altresì, la richiesta di risarcimento danni del 27/05/2011 formulata dal Sig. Cordola Michele padre del minore Cordola Francesco.

Sono tutt'ora in corso accertamenti sul veicolo responsabile del sinistro.

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

A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

100/NS/11 (invio doc.)

Avviso di ricevimento

Poste Italiane — MILANO BORROMEO — 21.06.11 - 17 — CMP

Raccomandata / Pacco / Assicurata / Euro

Numero 14119 46547542

Data di spedizione ____ Dall'ufficio postale di ____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE
06 GIU 2011
RICEVUTO

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

Spett.le
Direzione Anat Spa
Via C. Battisti n.657
74100 – TARANTO

Il sottoscritto Cordola Michele, nato a Taranto il 01/12/1983 e residente a Taranto in Via Galeso n. 35, padre del minore Cordola Francesco nato a Taranto il 10/12/2006, comunica quanto segue:

giorno 18/05/2011 alle ore 10.45 mio figlio Cordola Francesco, accompagnato dalla madre HAOUARI Sayda, viaggiava a bordo di un bus Amat Spa della linea ½ n.526.
In prossimità della Discesa Vasto un Tre Ruote che portava un carico di materiale ferroso sporgente si affiancava pericolosamente al bus sulla fiancata sinistra e con il suo carico determinava la rottura di un vetro laterale del bus.
L'autista nel tentativo di evitare l'impatto con il tre ruote frenava e si fermava.
Mio figlio, che si trovava vicino, a seguito della frantumazione del vetro subiva sul suo corpo dei pezzi di vetro e per evitare le schegge sul volto istintivamente girava la testa e la urtava contro un vetro.
Il minore subiva danni fisici come certificato dalla documentazione medica che allego alla presente.
Chiedo il risarcimento dei danni.
Distinti saluti.

Cordola Michele

CORDOLA MICHELE
Via Galeso n.35
74123 TARANTO
3923562116

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Direttore: *Dott. Angelo BRUNO*
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 87256

Data 20.5.2011

Ora 19,45.

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI NCH

Cognome CORDOCA Nome [illegible] Sesso

Luogo e data di nascita TA 10.12.2006

Residenza TA. [illegible] 35.

Affetto da [illegible]

Terapia eseguita in Pronto Soccorso
VMR.

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA
A.U.S.L. [illegible] Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLI
DIRIGENTE [illegible]

Risposta alla richiesta di consulenza [illegible]

[illegible]

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

851 - 01010370

1° Copia per il Pronto Soccorso - 2° Copia per il Reparto - 3° Copia per l'utente

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. [illegible]

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

Cognome ..... Nome ..... Sesso **M** **F**

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

.....

.....

.....

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centro
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

P.R.

Prognosi .....

Accertamenti e terapia effettuata .....

.....

.....

.....

.....

Consulenze .....

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☐ Incidente stradale
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro .....
- ☐ Accidentale .....

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

.....

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centro
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

.....

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. № 87256

Data 20.5.2011
Orario di Ingresso 19.45
Orario di Uscita 20.00

Cognome Corrado Nome Francesco Sesso **M** **F**

Luogo e data di nascita TA. 10.12.2006

Residenza TA. Via Sacco, 35.

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranico minore.

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Vista.

Consulenze NCH.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☒ Incidente stradale ~~[illegible]~~
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 18.5.2011. ore 10.45 circa.
Luogo dell'incidente BUS AMAT n. 526 ... linea 1/2.

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: ~~NO~~ SI Reparto

Note Per Cura da casa. NCH

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1 ... Presidio Ospedaliero Centrale
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dott. ... CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

01011500

PRONTO SOCCORSO

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 15 , PARTITA IVA: 02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO
VIA BRUNO, 1

DATA: 23/05/2011

F A T T U R A Nr. 30938

Assistito : CORDOLA FRANCESCO
Indirizzo : VICO SCHINAIA N^5
Residenza : 74100 TARANTO (TA)

Part.Iva/Cod.Fis : CRDFNC06T10L049M
Data di nascita : 10/12/2006

Medico : BRUNO ANGELO
Sezionale : 30104 Matricola : 30104
Onere : ALPI PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONALI
Ente Previdenziale:
Note :

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO	ENPAP/ENPAV	%IVA	SEDE	CDC
CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO	1	25,00	0,00	20	0506	0903

ESENTE ART.10 (DPR 633/72 E SUCC.MOD.)	0,00	Bollo	0,00
ESCLUSO ART.15 (DPR 633/72 E SUCC. MOD.)	0,00	Iva	5,00
		Importo fattura	30,00
FUORI CAMPO IVA	0,00	ENPAP/ENPAV	0,00
		Saldo (CONTANTE)	30,00

L'addetto alla riscossione
--------- 168T -----------

Legenda sedi e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO 0903 PRONTO SOCCORSO

Prot. N 9994
Del 27 MAG. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZION
UT TECNICO
uf.PT PRODOTTI
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO

100/NS/11

9

Spett.le
Direzione Anat Spa
Via C. Battisti n.657
74100 – TARANTO

Il sottoscritto Cordola Michele, nato a Taranto il 01/12/1983 e residente a Taranto in Via Galeso n. 35, padre del minore Cordola Francesco nato a Taranto il 10/12/2006, comunica quanto segue:

giorno 18/05/2011 alle ore 10.45 mio figlio Cordola Francesco, accompagnato dalla madre HAOUARI Sayda, viaggiava a bordo di un bus Amat Spa della linea ½ n.526.
In prossimità della Discesa Vasto un Tre Ruote che portava un carico di materiale ferroso sporgente si affiancava pericolosamente al bus sulla fiancata sinistra e con il suo carico determinava la rottura di un vetro laterale del bus.
L'autista nel tentativo di evitare l'impatto con il tre ruote frenava e si fermava.
Mio figlio, che si trovava vicino, a seguito della frantumazione del vetro subiva sul suo corpo dei pezzi di vetro e per evitare le schegge sul volto istintivamente girava la testa e la urtava contro un vetro.
Il minore subiva danni fisici come certificato dalla documentazione medica che allego alla presente.
Chiedo il risarcimento dei danni.
Distinti saluti.

Cordola Michele

CORDOLA MICHELE
Via Galeso n.35
74123 TARANTO
3923562116

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Direttore: *Dott. Angelo BRUNO*
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 87256

Data 20.5.2016

Ora 19,45

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI NCH

Cognome [illegible] Nome [illegible] Sesso

Luogo e data di nascita [illegible] 10.12.2006

Residenza [illegible]

Affetto da [illegible] Cefalea [illegible]

Terapia eseguita in Pronto Soccorso
VMR.

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE

Risposta alla richiesta di consulenza [illegible]

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

851 - 01010370

1° Copia per il Pronto Soccorso - 2° Copia per il Reparto - 3° Copia per l'utente

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

Data ....

N° REG. ....

Orario di ingresso ....

Orario di Uscita ....

Cognome .... Nome .... Sesso **M** **F**

Luogo e data di nascita ....

Residenza ....

Documento d'identità ....

Diagnosi ....

....

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centro Stabilimento S.S. Annunziata S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Dott. Giovanni CASELLA DIRIGENTE MEDICO

Prognosi .... **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata ....

....

....

....

Consulenze ....

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro
☐ Lesioni provocate
☐ Infortunio scolastico
☐ Incidente sportivo
☐ Morso di animali
☐ Incidente stradale
☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Incidente domestico
☐ Altro ....
☐ Accidentale ....

Data dell'incidente .... Luogo dell'incidente ....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI Reparto ....

Note ....

....

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centro Stabilimento S.S. Annunziata S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Dott. Giovanni CASELLA DIRIGENTE MEDICO

....

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE

PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 87256

Data 20.5.2011

Orario di Ingresso 19.45

Orario di Uscita 20.00

Cognome Corada Nome Francesco Sesso **M** F

Luogo e data di nascita TA. 10.12.2006

Residenza TA. Via Galeso, 35

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranico chiuso

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Visto.

Consulenze NCH.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☒ Incidente stradale [illegible]
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 18.5.2011. ore 10.45 circa.

Luogo dell'incidente BUS AMAT n. 526 [illegible] linea 1/2.

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI [illegible] Reparto [illegible] NCH

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

01011500

PRONTO SOCCORSO

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 15 , PARTITA IVA: 02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO
VIA BRUNO, 1

DATA: 23/05/2011

F A T T U R A Nr. 30938

Assistito : CORDOLA FRANCESCO
Indirizzo : VICO SCHINAIA N^5
Residenza : 74100 TARANTO (TA)

Part.Iva/Cod.Fis : CRDFNC06T10L049M
Data di nascita : 10/12/2006

Medico : BRUNO ANGELO
Sezionale : 30104 Matricola : 30104
Onere : ALPI PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONALI
Ente Previdenziale:
Note :

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO	ENPAP/ENPAV	%IVA	SEDE	CDC
CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO	1	25,00	0,00	20	0506	0903

ESENTE ART.10 (DPR 633/72 E SUCC.MOD.)	0,00	Bollo	0,00
ESCLUSO ART.15 (DPR 633/72 E SUCC. MOD.)	0,00	Iva	5,00
		Importo fattura	30,00
FUORI CAMPO IVA	0,00	ENPAP/ENPAV	0,00
		Saldo (CONTANTE)	30,00

CASSA ALIBERA PROFESSIONE N° 1

L'addetto alla riscossione
--------- 168T ----------

Legenda sedi e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO 0903 PRONTO SOCCORSO

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 03 giugno 2011

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : **2131,00 / 11**
Sinistro : **009082011000156176** del :18/05/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : IGNOT CORDOLA F.sco
Targa Veicolo Periziato:CX198XG
Targa Antagonista:AK15378

Vs Rif . 100/ns/11
Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato, con la presente sono chiedere al Vs Ufficio per il minore infortunato (CORDOLA Francesco di anni 5) è obbligatorio il titolo di viaggio per il trasporto sull'autobus urbano considerata la piccola età dello stesso e/o se il titolo della madre presente sull'autobus è sufficiente per la legittimazione al trasporto del minore.

Tale specifica verifica è indispensabile ai fini della richiesta di esibizione del titolo di viaggio che questo Ufficio dovrà inoltrare all'infortunato al fine di effettuare tutti gli accertamenti del caso.

In attesa di un Vs gradito riscontro si porgono distinti saluti.

Oggetto: SIN. DEL 18/05/2011 (NS. RIF. 100/NS/11) - VS. RIF. 2131,00 / 11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 08 Jun 2011 15:55:43 +0200
A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

In riscontro al Suo fax del 03/06/2011 si comunica che ai sensi dell'art. 21 del Regolamento di vettura bambini e ragazzi di età inferiore a 10 anni accompagnati da persona adulta sono trasportati gratuitamente.

Cordialità.

Ufficio Sinistri Amat Spa

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 03 giugno 2011

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : **2131,00 / 11**
Sinistro : **009082011000156176** del :18/05/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : IGNOT CORDOLA F.sco
Targa Veicolo Periziato:CX198XG
Targa Antagonista:AK15378

Vs Rif . 100/ns/11
Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato, con la presente sono chiedere al Vs Ufficio per il minore infortunato (CORDOLA Francesco di anni 5) è obbligatorio il titolo di viaggio per il trasporto sull'autobus urbano considerata la piccola età dello stesso e/o se il titolo della madre presente sull'autobus è sufficiente per la legittimazione al trasporto del minore.

Tale specifica verifica è indispensabile ai fini della richiesta di esibizione del titolo di viaggio che questo Ufficio dovrà inoltrare all'infortunato al fine di effettuare tutti gli accertamenti del caso.

In attesa di un Vs gradito riscontro si porgono distinti saluti.

Prot. N. 10499
06 GIU. 2011

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 19/luglio/2011

13946
20 LUG. 2011

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

Oggetto: Sinistro n° 100/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0059710/a del 18/05/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 573 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 3 buoni di approvvigionamento materiali da magazzino.

Distinti saluti

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 SINCERT DNV

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0059710 /A Data 18/5/011

ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 526
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA CUTINO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐	1230	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA 8&P

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

SEGNALAZIONE AVARIA

INCIDENTATA

ENTE SEGNALANTE segue relazione

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Sost. Stelle [illegible]

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 18.05	Ora

OPERATORI Enzo P.

TEMPO IMPIEGATO .... IL TECNICO D'OFF.NA [signature]

AmAt S.p.A. 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

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - ST 2217 1848

AmAt
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31262

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°______________

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	Cristallo [illegible]	[illegible] 2251	526	

Capo Tecnico/Capo Operaio ______________ Il Distributore di magazzino ______________ DATA 19 / 05 / 11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE ______________

____

TipografiaPICCOLOCrispiano

AmA — AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31259

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°____________

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Biella porta		526	

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible] Il Distributore di magazzino

DATA 19/5/2011

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE ____________

TipografiaPICCOLOCrispiano

AmAt — AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31260

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°____________

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	PERNO FISSAGGI	[illegible]4	526	
	5	PERNI	Würth	"	
	2	RONDELLE	Würth	"	
	2	DADI	Würth	"	

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible] Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA 19/05/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE ____________

TipografiaPICCOLOCrispiano

Oggetto: SIN. 100/NS/11 DEL 18/05/2011 - BUS 573
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 22 Jul 2011 11:51:36 +0200
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo nota area tecnica prot.13946 del 20/07/2011.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

100NS11.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°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
1424,00/G /11	AMAT	001	RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.526	IGNOTO	N.N.

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2011	100/NS/11		18/05/2011

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
31/05/2011	31/05/2011	TARANTO	ASS	In Corso	5	

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

Scade il / /

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione

CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Già Targa

Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491E109/3P	CX198XG	ZGA482M0006005561	15/09/05

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
BUONO	1	80	GRIGIO METALLIZZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./Ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R.	VOCI DI DANNO	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
	Listino ricambi aggiornato al [/ /]										
	Calotta retrovisore .Sx	S	1,0	S		S					90,00
	Deflettore anteriore .Sx	S	1,0	S		S					130,00

Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il deflettore anteriore sx.
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica, riprodotta e allegata:
- bolla di segnalazione avaria n.0059710 del 18.05.11;
- n.3 buoni approviggionamento magazzino materiale.
E' opportuno rilevare che parte della documentazione fornita è indipendente dal sinistro in oggetto, pertanto non considerata per eseguire la quantificazione.

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		2,0				€ 220,00

Supplemento per Doppio Strato 15%	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Totale Tempi Supplementari	Totale tempi VE
Ore	Ore	Ore 1,6	Ore	Ore

			Imponibile	Iva	Totale
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	*Ricambi*	€ 220,00	€ 44,00	€ 264,00
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore €/h 11,55	€	€	€
Totale Imponibile	€ 262,63	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 2,00 €/h 20,66	€ 41,32	€ 8,26	€ 49,58
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 262,63	S.Rifiuti 0,50 % di 261,32	€ 1,31	€ 0,26	€ 1,57
Totale (Iva Compresa)	€ 315,16	***TOTALE STIMA***	€ ***262,63***	€ ***52,52***	€ ***315,15***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 0,3
TOTALE Indennizzo	€ 262,63	Osservazioni:			

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.: 1424,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **100/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **18/05/2011**
Data Perizia: **31/05/2011**

Assicurato: AMAT N.526
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E109/3P
Targa: CX198XG
Controparte: IGNOTO

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.: 1424,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **100/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **18/05/2011**
Data Perizia: **31/05/2011**

Assicurato: AMAT N.526
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E109/3P
Targa: CX198XG
Controparte: IGNOTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 19/luglio/2011

Prot. N° 13946
Del 20 LUG. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☑
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 100/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0059710/a del 18/05/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 573 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 3 buoni di approvvigionamento materiali da magazzino.

Distinti saluti

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0059710 /A

Data 18/5/011

ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 526	
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA Cutino	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐	1230	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA [illegible]

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

SEGNALAZIONE AVARIA

INCIDENTATA

segue relazione

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Sost. [illegible]

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 18.05	Ora

OPERATORI [illegible]

TEMPO IMPIEGATO .... IL TECNICO D'OFF.NA [signature]

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31262

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°____________

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Cristallo deflet. aut.	0000 2251	526	

Capo Tecnico/Capo Operaio ____________ Il Distributore di magazzino ____________ DATA 19/05/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE ____________

TipografiaPICCOLOCrispiano

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31259

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°_____

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Bielle pont e		526	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 19 05 2011

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31260

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°_____

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	PERNO FISSAGGI	0000 1859	526	
	5	PERNI	Würth	"	
	9	RONDELLE	Würth	"	
	2	DADI	Würth	"	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 19.05.11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
100/NS/11	18/05/2011	11.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	TARANTO - DISCESA VASTO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	526	CX 198 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
124680	CUTINO	GIUSEPPE	

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	MCTC - TA	07/07/1997	29/06/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
PIAGGIO	APE CAR	AK 15378		

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CORDOLA FRANCESCO (FIGLIO DI SAIGA HAOUARI)	RESIDENTE A TARANTO IN VIA GALESO N.35 -

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

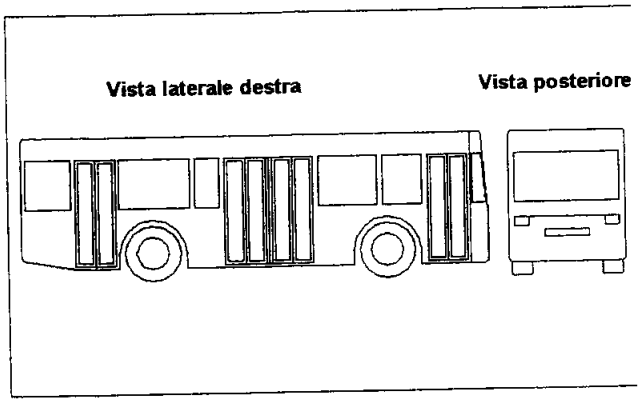
LA SIG.RA SAIGA HAOUARI (MADRE DEL MINORE CORDOLA FRANCESCO) RESIDENTE A TARANTO IN VIA GALESO N.35 - 3923562116

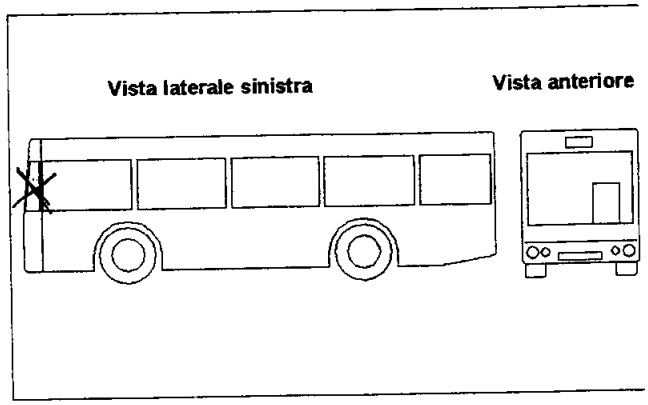
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° INTRO
10

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE DEL VETRO DEFLETTORE LATO SINISTRO E GRAFFI AL BRACCIO AL PORTA SPECCHIETTO RETROVISORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.40 DEL 18/05/2011 MENTRE PERCORREVO LA DISCESA VASTO CON DIREZIONE QUARTIERE "TAMBURI", SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE AL BUS UN TRE RUOTE PIAGGIO APE CAR CON UN CARICO DI MATERIALE METALLICO SPORGENTE.
NONOSTANTE LE MIE SEGNALAZIONI ACUSTICHE PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE DEL MOTOVEICOLO, LO STESSO SI STRINGEVA SEMPRE PIU' AL BUS. A QUESTO PUNTO MI SONO FERMATO PER EVITARE L'IMPATTO MA, MIO MALGRADO, DEL MATERIALE METALLICO SPORGENTE AGGANCIAVA IL DEFLETTORE APERTO MANDANDOLO LETTERALMENTE IN FRANTUMI. ANCHE IL BRACCIO E LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO VENIVANO AGGANCIATI E SPOSTATI DALLA LORO SEDE SUBENDO DEI GRAFFI MARCATI.
IL CONDUCENTE DEL PIAGGIO APE CAR NON SI FERMAVA E PROSEGUIVA LA MARCIA, RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA AK 15378 (O AK15873).
A SEGUITO DELLA FRANTUMAZIONE DEL DEFLETTORE VENIVO INVESTITO DAI NUMEROSI FRAMMENTI DI VETRO FORTUNATAMENTE SENZA SUBIRE CONSEGUENZE.
IL MINORE CORDOLA FRANCESCO CHE VIAGGIAVA INSIEME ALLA MADRE SIG.RA SAIGA HAOUARI E CHE STAZIONAVA IN PIEDI NELLE VICINANZE DEL POSTO GUIDA, PER EVITARE LA PIOGGIA DI VETRI ISTINTAVAMENTE GIRAVA LA TESTA URTANDOLA CONTRO UN PALO DI SOSTEGNO. SUBITO DOPO IL FATTO CONTATTAVO LE AUTORITA' DI SICUREZZA (POLIZIA, VIGILI URBANI E CARABINIERI E UNA PATTUGLIA IN TRANSITO DELLA GUARDIA DI FINANZA) PER SEGNALARE IL GRAVE EPISODIO, MA LE STESSE SI RIMPALLAVANO LA RICHIESTA D'INTERVENTO. MALGRADO LA SEGNALAZIONE ALLA FINE NON INTERVENIVA NESSUNO.
CHIEDEVO ALLA SIGNORA SE FOSSE NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO L'AMBULANZA DEL 118, MA VENIVA RIFIUTATA ANCHE PERCHE' IL MINORE NON AVEVA RIPORTATO DANNI DI RILIEVO.
A SEGUITO DI TALE EPISODIO VENIVA INTERROTTA LA CORSA E SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO RIENTRAVO IN DEPOSITO.

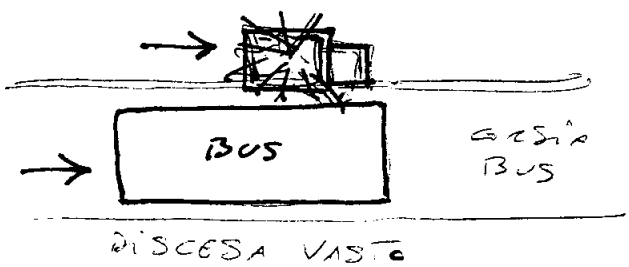
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
lì 23/05/2011

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	001	1424,00/11

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.526	IGNOTO	N.N.

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2011	100/NS/11		18/05/2011

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	5	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 5 -		
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:315,15

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

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

Oggetto: SINISTRO DEL 18/05/2011 A POL. RCV N.25440689 (NS. RIF. 100/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 30 May 2011 17:43:54 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 10120 del 30/05/2011.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

100NS11.zip	**Content-Type:**	application/x-zip-compressed
	Content-Encoding:	base64