

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/NS/11	DATA SINISTRO 22/10/2011	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 572	TARGA AUTOBUS DN 316 AZ	
MATR. AGENTE 119100	COGNOME CHIAROFONTE	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA HORGEN (SVIZZERA)	DATA DI NASCITA 24-02-65	DATA ASSUNZIONE 16-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2150602W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
			SCADENZA PATENTE 09/12/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA CW 829 AB	PROPRIETARIO PULPO EMANUELE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CARIATI N.76			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI	
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	

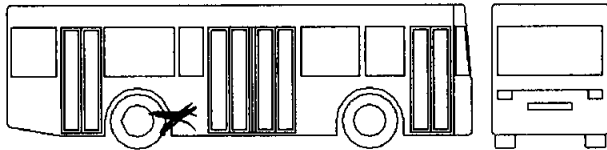
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sim'siro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

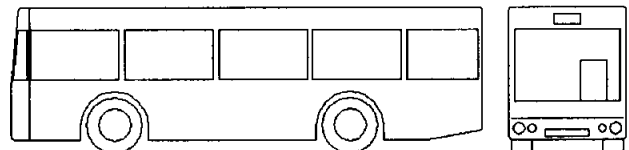
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ABRASIONE SUL PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURTI CON GOMMINO NERO E PARZIALMENTE IL PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A DESTRA PER VIA CAPOCELATRO URTAVO CON LA PARTE POSTERIORE (PASSARUOTA) DEL BUS LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTE IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO ALL'INCROCIO.

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, 25/10/2011

pagina

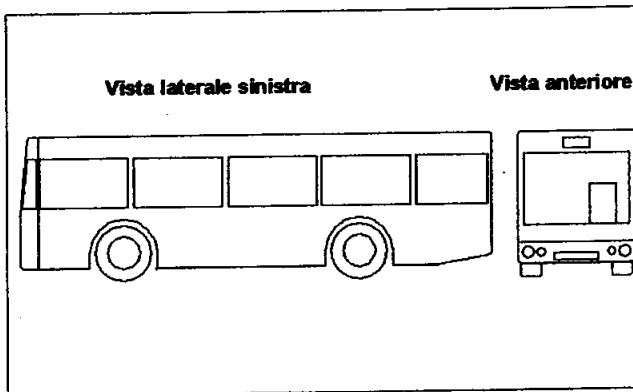
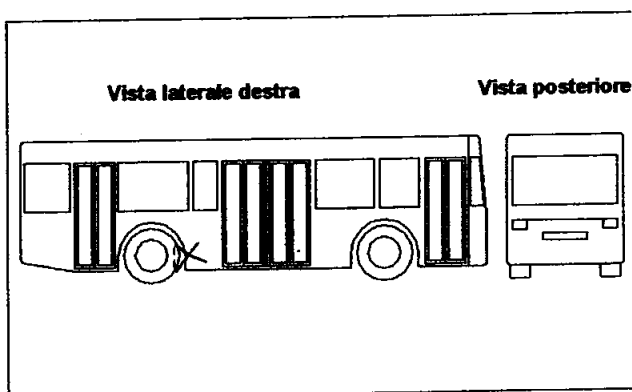
2

N° SINISTRO
221/NS/11



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ABRASIONE SUL PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURTI CON GOMMINO NERO E PARZIALMENTE IL PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A DESTRA PER VIA CAPOCELATRO URTAVO CON LA PARTE POSTERIORE (PASSARUOTA) DEL BUS LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTE IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO ALL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

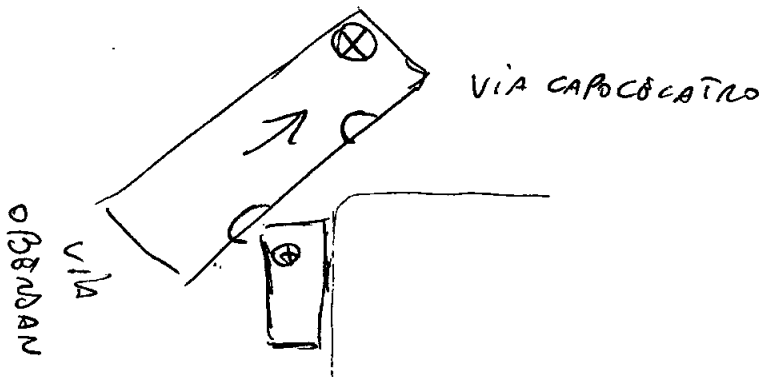
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/10/2011

pagina

2



Taranto, li 25/10/2011

Egr. Sig.

CHIAROFONTE FRANCESCO
VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 221/NS/11 del 22/10/2011

Il giorno 22/10/2011, il bus n° 572 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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 31/10/2002 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~~

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 25/10/2011

[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 572 DATA 22-10-2011

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				
8	CEP	5.00	PM	5.40	CONTI S.			
8	PM	5.43	CEP	6.23	" "			
8	CEP	6.28	PM	7.25	" "			
8	PM	7.29	CEP	8.29	" "			
8	CEP	8.35	PM	9.30	" "			
8	PM	9.36	CEP	10.36	CONTI S.			
8	CEP	10.42	PM	11.42	CONTI S.			
8	PM	11.47	CEP	12.47	" "			
8	CEP	12.47	PM	13.48	" "			
8	PM	13.53	CEP	14.53	" "			
8	CEP	14.58	PM	15.58	" "			
8	PM	15.58	CEP	16.58	" "			
3	CM	17.15	TM	17.55	CONTI S.			
3	TM	17.55	CM	18.35				
3	CM	19.05	TM	20.00				
3	TM	20.05	CM	20.50				
3	CM	21.00	TM	21.40				
3	TM	21.50	CM	22.25				
3	CM	22.42	TM	23.15				
3	TM	23.30	DEP.		CONTI S.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>4.38</u>	DALLE ORE <u>5.00</u>	DALLE ORE <u>12.00</u>
ALLE ORE <u>10.41</u>	ALLE ORE <u>10.45</u>	ALLE ORE <u>02.17</u>
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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 _____ :

GLI ORARI DI PARTENZA SCONTRI (M.E.) SONO STATI
MODIFICATI A ORDINE DEL CAPOMANCA DI LINEA
CONSIGLIO.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

[Signature] / ore 21.10

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21658 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 21/10/2011 a Pol. RCV N.25440857
AMAT SPA (DW774TR) / D'ELIA (DC058LL)
Ns. Rif. 218/NS/11

Sinistro del 22/10/2011 a Pol. RCV N.25440708
AMAT SPA (DN316AZ) / PULPO (CW829AB)
Ns. Rif. 221/NS/11

Sinistro del 30/10/2011 a Pol. RCV N.25440721
AMAT SPA (DW535TR) / MORLEO (AW706EM)
Ns. Rif. 227/NS/11

Sinistro del 02/11/2011 a Pol. RCV N.25440654
AMAT SPA (CX037XG) / VEZZOLI (EB736PP)
Ns. Rif. 229/NS/11

Sinistro del 28/10/2011 a Pol. RCV N.25440869
AMAT SPA (DW791TR) / LEONE (CY/16581)
Ns. Rif. 231/NS/11

Sinistro del 18/09/2011 a Pol. RCV N.25440715
AMAT SPA (DW518TR) / SCARNERA GIUSEPPE
Ns. Rif. 239/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

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)

Oggetto: SINISTRO DEL 22/10/2011 A POL. RCV N. 25440708 - AMAT SPA (DN316AZ) / PULPO (CW829AB) - NS. RIF. 221/NS/11

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 21/11/2011 9.54

A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 27/10/2011, in allegato trasmettiamo nota prot. 21475 del 16/11/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Antonio Piepoli per conto del Sig. Pulpo Emanuele.

Nella succitata richiesta danni è indicata la data errata 29/10/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

221NS11.pulpo.PDF

70.8 KB

Prot. n.: 23710 UAG

Taranto, li 19 DIC. 2011

Egr. Avv.
Antonio Piepoli
Via Cavour n.24
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 22/10/2011
AMAT SPA / PULPO EMANUELE
Ns. Rif. 221/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 09/11/2011, ns. prot. 21475 del 16/11/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

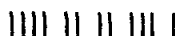
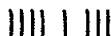
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [3] Ed. 07/05



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



22/11/2011



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

1422780087886

Numero
Italiano

Destinatario DN. ANTONIO PISPOGI

Via envox N. 24

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

RECEPITO
29.12

Taranto, 09/11/2011

Raccomandata AR

Spett.le
Amat spa
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

DATA ESATTA

22/10/2011

Oggetto: sinistro del 29/10/2011 ore 20.30 in Taranto

Ai sensi e per gli effetti della vigente legge sulla circolazione stradale e quale formale richiesta di risarcimento, formulo la presente in nome e per conto del sig. Pulpo Emanuele (PLPMNL65B14L049X) il quale ha riportato danni alla propria autovettura Fiat Panda trg. CW829AB, assicurata Vittoria Ass.ni, in occasione del sinistro emarginato, allorquando mentre si trovava in sosta lungo la locale via Oberdan nei pressi dell'incrocio con la via Capocelatro, veniva collisa sulla sua parte antero laterale sx dall'autobus linea 3 di Vs. proprietà, il cui conducente proveniente dalla via Oberdan convergeva sulla via Capocelatro.

In ragione di ciò, Vi invito al risarcimento dei danni tutti riportati dal sig. Pulpo Emanuele, ovvero a comunicarmi il nominativo della compagnia assicurativa che garantisce il Vs. veicolo contro i rischi rca.

In mancanza di quanto richiestoVi nei termini di legge, mi vedrò costretto ad agire giudizialmente in Vs. danno per tutelare le ragioni del mio cliente.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Piepoli

N.B. l'autovettura trg. CW829AB è disponibile per vs. eventuale perizia tecnica presso il presente studio legale previo appuntamento.

21/11/15

Prot. N. 16 NOV. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' SERVIZIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Avvocato ANTONIO PIEPOLI
Via Cavour, 24 - Tel. 099.4526819
TARANTO



Postaraccomandata
AR
EL04083f3b - 74121
€ 3,90
79047 - 74121 TARANTO 8 (TA)



Spie. le Area SPA
Via C. BATTISTI, 657
I 4100 TARANTO

Taranto, li 14/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 20270 del 31/10/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 572 coinvolto nel sinistro 221/ns/11 del 22/10/2011.

Si trasmettono in allegato alla presente n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

9/5
Prot. N° 17 GEN. 2012

PR	PRESIDENTE	☐
IG	DIRETTORE GENERALE	☐
IA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UA	UFFICIO AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



Taranto, li 25/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 221/ns/11 Bus 572.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 3129,00/G/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

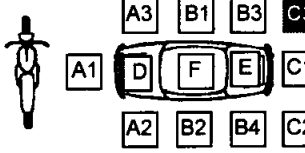
Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **4643**
09 MAR 2012

Del		
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'	☐

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE						Perizia N° 3129,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT								Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Assicurato AMAT N.572				Controparte PULPO EMANUELE				Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI			
Esercizio 2011		Numero sinistro 221/NS/11				Codice - Agenzia				Data sinistro 22/10/2011							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si											
Data Incarico 03/11/2011	Data primo rilievo 03/11/2011	Località TARANTO				C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.		Foto N. 4	Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN316AZ		Telaio ZCM2404L090026812				1° Immatr. 20/10/09					
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		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx						S		S		S						80,00	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx						L	1,0	M	1,5	M	1,5						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 1,0		LA 1,5		VE operativo 1,5		ME		Totale Ricambi €		80,00	
Telefono:		Ore Supplemento per Doppio Strato 15% 0,23	Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,00		Totali tempi VE Ore 3,50								
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 80,00		Iva € 16,80		Totale € 96,80							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,49		€ 48,92							
Totale Imponibile € 245,61				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66		€ 123,96		€ 26,03		€ 149,99							
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile) € 245,61				S.Rifiuti 0,50 % di 244,39		€ 1,22		€ 0,26		€ 1,48							
Totale (Iva Compresa) € 297,19				Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€							
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8							
TOTALE Indennizzo € 245,61				Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 21/12/2011 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.: 3129,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **221/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **22/10/2011**
Data Perizia: **03/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.572**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN316AZ**
Controparte: **PULPO EMANUELE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/NS/11	DATA SINISTRO 22/10/2011	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 572	TARGA AUTOBUS DN 316 AZ	
MATR. AGENTE 119100	COGNOME CHIAROFONTE	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA HORGEN (SVIZZERA)	DATA DI NASCITA 24-02-65	DATA ASSUNZIONE 16-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2150602W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
SCADENZA PATENTE 09/12/2015		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA CW 829 AB	PROPRIETARIO PULPO EMANUELE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CARIATI N.76			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI	
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	

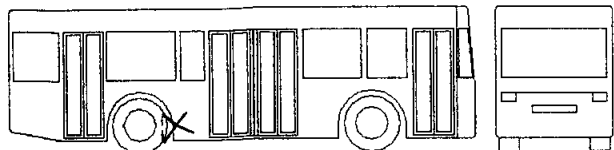
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

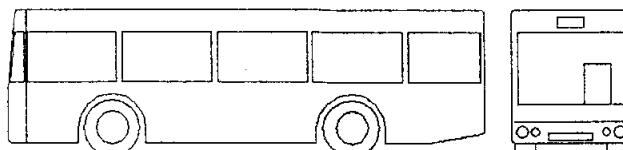
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ABRASIONE SUL PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURTI CON GOMMINO NERO E PARZIALMENTE IL PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A DESTRA PER VIA CAPOCELATRO URTAVO CON LA PARTE POSTERIORE (PASSARUOTA) DEL BUS LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTE IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO ALL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

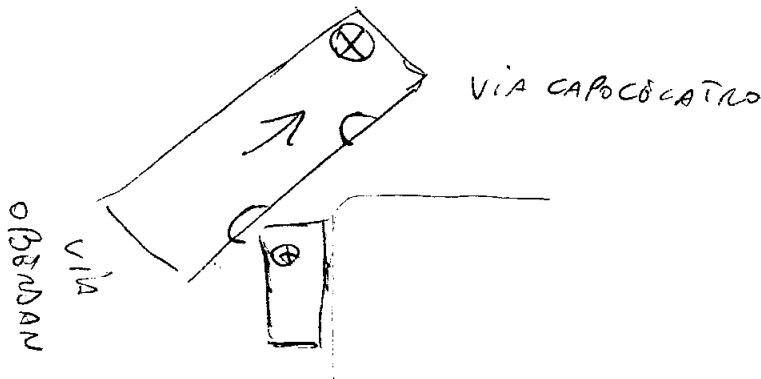
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 25/10/2011

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	3129,00/11
	Assicurato	Controparte	Impresa Controparte	
	AMAT N.572	PULPO EMANUELE	038 - VITTORIA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2011	221/NS/11			22/10/2011
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
03/11/2011	03/11/2011	TARANTO	ASS	A1	4	21/12/2011

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. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 20/12/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:297,19

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

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

Taranto lì,

19 SET. 2012

Prot. 16401/UP

All'Agente
CHIAROFONTE Francesco

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 221/NS/2011 del 22/10/2011. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che, ad avvenuta estinzione del risarcimento del danno dovuto per il sinistro passivo n° 119/NS/08 del 09/04/2008, sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 94,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

Taranto, li 04/09/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

ISTFS

DATA N.	10 SET. 2012
DA	PRESIDENTE
CA	DIRETTORE GENERALE
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFIDAMENTO P.R. SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTO/ALTRI CALCOLO
UJ	INFORMAZIONI
UP	PERSONALE PRODOTTORE
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI MAN. LO
UERG	RAZIONIERI/ECONOMATO
STO	STADI QUALITÀ

Oggetto: **Sinistro passivo numero 221/NS/11 del 22/10/2011**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Chiarofonte Francesco (Matricola 119100), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 94,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 94,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorressa Tiziana Tursi)

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.24362 del 30/12/2011), copia della notifica dell'assegno di € 150,00 (ns. prot.8146 del 08/05/2012).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde 803-808

221/NS/11

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA 07760860010 • Registro delle Imprese Torino 15068 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138 • CAB 1000
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 23.04.2012

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000457283

8116
08 MAG. 2012
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI CON REGISTRO
DA ACQUISTI CONTATTI
UC CONTABILITÀ FINANZIARIA
U- INFORMATICA
UP PERSONALI E INDEMNITÀ
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URB RAGIONERIA ECONOMATO
STG STAFF QUALITÀ

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2011/154574/00
Avvenuto in VIA OBERDAN il 22/10/2011
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: risarcimento bus az. n. 572 tg. DN316AZ cond. chiaro fonte francesco al netto della franchigia contra

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801534256.03
dell'importo di Euro CENTOCINQUANTA/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

23.04.2012

euro

150,00

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro CENTOCINQUANTA/00*
n. 0801534256.03



AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

0801534256.03 0801534256.03

Prot. 24362 /UAG

Taranto, li 30 DIC. 2011

Egr. Sig.

CHIAROFONTE FRANCESCO
VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 221/NS/11 del 22/10/2011

Il giorno 22/10/2011, il bus n° 572 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 325,61, 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 244,00, 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. *Giovanna Maticecchia*)

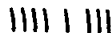
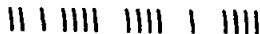
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



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



221/NS/111 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

090112-

142280-88079

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CHIAROMONTE FRANCO CO

Via ORCHIDE, 34

C.A.P. 74122 Località LADA TARRANTA

[Firma]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

04-01
Data

[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

FIT/CISL-UILTRASPORTI-FAISA/CISAL-UGLTRASPORTI

Segreterie Aziendali A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 11/01/2012

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: trasmissione sinistri passivi

Con la presente si comunica che in data odierna sono stati trasmessi
alla GAVA BROKER le seguenti richieste di risarcimento danni

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	SUSCO	EMILIANO	581	165	NS	2011	12/08/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 6.857,10
2	FONTANA	QUINTO	517	203	NS	2011	01/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 762,30
3	MARINELLI	RAFFAELE	589	205	NS	2011	05/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 1.033,90
4	CHIAROFONTE	FRANCESCO	572	221	NS	2011	22/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 244,00
5	SCHINO	MICHELE	519	229	NS	2011	02/11/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 482,00
6	COSTANTINO	GIOVANNI	576	232	NS	2011	29/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 166,00

Distinti saluti

FIT/CISL AZIENDALE



Prot. n. 57h
Del 11 GEN. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
SAC. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
R. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
C. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
I. INFORMATICA ☐
P. PERSONALE/FATTORI AZIENDALI ☐
U. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTO TRAFFICO ☐
U.R. RAGIONERIA/ECONOMICA ☐
U. STAFF GENERALE ☐

9

Oggetto: SINISTRO DEL 22/10/2011 A POL. RCV N. 25440708 - AMAT SPA (DN316AZ) / PULPO (CW829AB) - NS. RIF. 221/NS/11

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 27/10/2011 10.36

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

221NS11.PDF

86.2 KB