



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
021/NS/12	06/02/2012	22.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
APPIA	STATTE (TA) - VIA SAVERIO MERCADANTE	VIA UMBERTO GIORDANO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
STATTE (TA) - ILVA		555	DA 494 ND		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	18-09-60	06-06-94	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA V.EMANUELE III,10	D	TA5198835H	TARANTO	30/11/2005	15/02/2012
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
Gualtieri Berardino (Nato a Taranto il 8/1/67)		stipite finestra abitazione di Via Giordano n.18 Statte (Ta)		
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

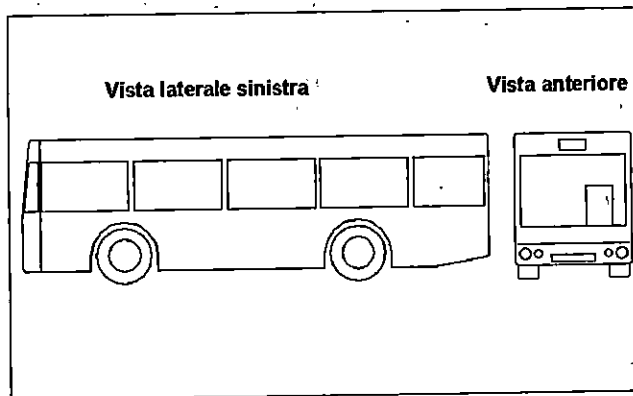
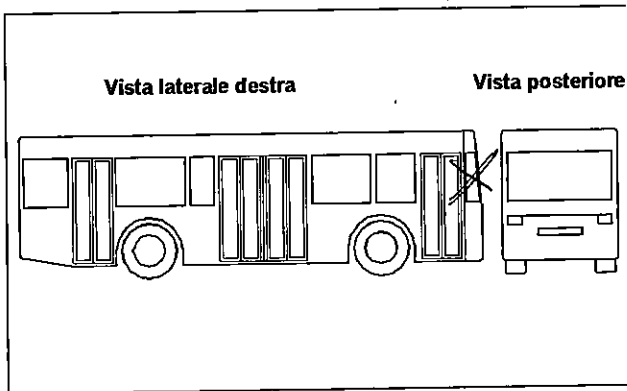
TESTIMONI

UN VIAGGIATORE NON IDENTIFICATO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BRACCIO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SI E' PIEGATO, MENTRE ALLO SPECCHIO SI E' ROTTA E DISTACCATA LA COPPA DI PLASTICA NERA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA), SVOLTANDO A SINISTRA DA UMBERTO GIORDANO PER VIA SAVERIO MERCADANTE, CAUSA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA AI MARGINI DELL'INCROCIO, MI ALLARGAVO UN PO' DI PIU' E CON IL BRACCIO DELLO SPECCHIO RETROVISORE DESTRO TOCCAVO E DANNEGGIAVO LA GRATA E LO STIPITE IN MARMO DELLA FINESTRA DI VIA MERCADANTE ABITAZIONE DI PROPRIETA' DEL SIG. GUALTIERI BERARDINO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

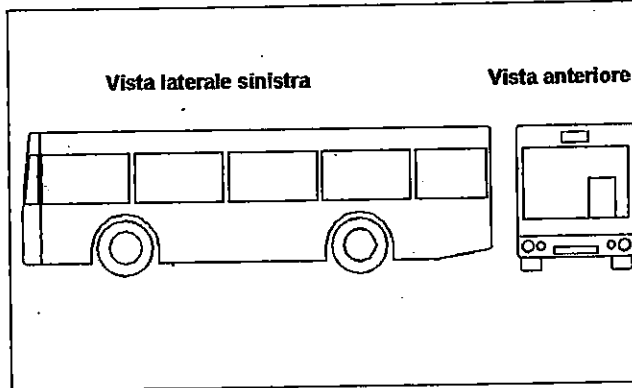
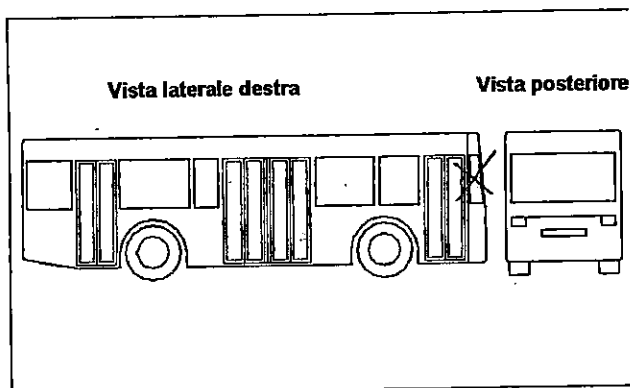
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BRACCIO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SI E' PIEGATO, MENTRE ALLO SPECCHIO SI E' ROTTA E DISTACCATA LA COPPA DI PLASTICA NERA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA), SVOLTANDO A SINISTRA DA UMBERTO GIORDANO PER VIA SAVERIO MERCADANTE, CAUSA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA AI MARGINI DELL'INCROCIO, MI ALLARGAVO UN PO' DI PIU' E CON IL BRACCIO DELLO SPECCHIO RETROVISORE DESTRO TOCCAVO E DANNEGGIAVO LA GRATA E LO STIPITE IN MARMO DELLA FINESTRA DI VIA MERCADANTE ABITAZIONE DI PROPRIETA' DEL SIG. GUALTIERI BERARDINO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

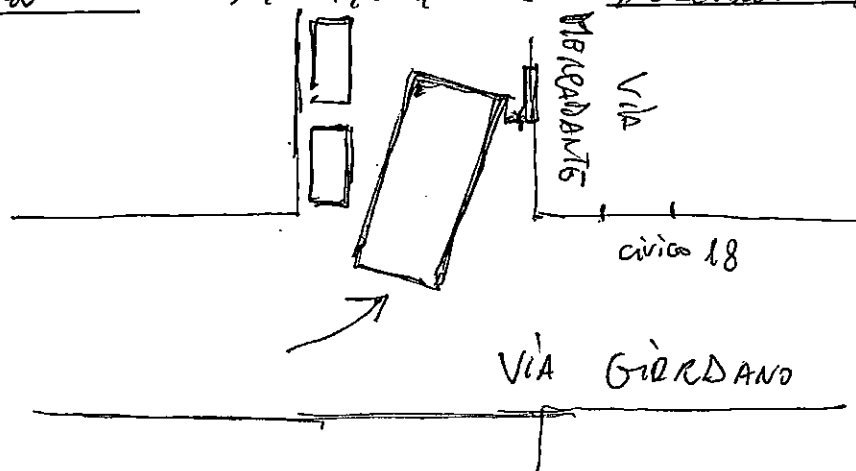
Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 07/02/2012

pagina

2



Taranto, li 07/02/2012

Egr. Sig.

RICCHIUTI ARCANGELO

VIA V. EMANUELE III, 10

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 021/NS/12 del 06/02/2012

Il giorno 06/02/2012, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, 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 07/02/2012

Ricchiuti Arcangelo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 555 DATA 06/02/2012

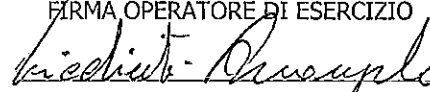
RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
3	Tam	525	CM	557	MARINELLI EGIDIO			
3	CM	600	TAM	635	" "			
3	Tam	638	CM	725	" "			
3	CM	730	Tam	825	" "			
3	Tam	831	CM	920	" "			
3	CM	923	Tam	1021	" "			
3	Tam	1024	CM	1110	MARINELLI EGIDIO			
3	CM	1116	TAM	1210	DE GERONIMO			
3	Tam	1217	CM	1305	" "			
APPA	EUROPA	1325	ILVA	1430	" "			
3	ASP	1502	STAR	1600	DE GERONIMO			
8	CEP	16.22	PM	17.20	RICCHIUTI AAR			
8	PM	17.23	CEP	18.25	AA			
8	CEP	18.29	PM	19.25	AA			
8	PM	19.30	CEP	20.30	AA			
8	CEP	20.36	PM	21.25	AA			
APPA	STATTE	21.50	PM		RICCHIUTI AAR			

 1430
 B

2000

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° <u>013</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>124</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>447</u>	DALLE ORE <u>1106</u>	DALLE ORE <u>16.00</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1115</u>	ALLE ORE <u>1502</u>	ALLE ORE <u>23.09</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

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

/ ore 0300

Taranto, li 20 FEB. 2012

Prot. n.: 3166 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 06/02/2012 a Pol. RCV N.25440692
AMAT SPA (DA494ND) / GUALTIERI B.
Ns. Rif. 021/NS/12

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via 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)

Prot. n.: 4101 UAG

Taranto, li

05 MAR. 2012

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Gualtieri Berardino
Via Umberto Giordano, n.18
74010 - Statte (Ta)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SIN. DEL 06/02/2012
Ns. Rif. 021/NS/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 17/02/2012, ns. prot. 2990, 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 Mathecchia)

021/NS/12

Direttore Generale A.M.A.T

Ing. GIOVANNI MATICHECCHIA

Via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni arrecato all'immobile sito a Statte in Via giordano, 18 angolo via
Mercadante

Il sottoscritto Berardino GUALTIERI, nato a Taranto l'8.01.1967, residente a Statte (TA) in via Umberto Giordano, 18, con la presente invia Preventivo di spesa per il danneggiamento subito in data 06.02.2012 alle ore 22,05 dall'autobus numero 555, il quale durante la sua regolare marcia, nello svoltare da via Giordano per immettersi in Via Mercadante entrava in collisione con il mio immobile posto al piano terra, precisamente all'altezza di una finestra, arrecando diversi danni.

Alla presente si allega preventivo per il ripristino del danno subito.

Cordiali saluti

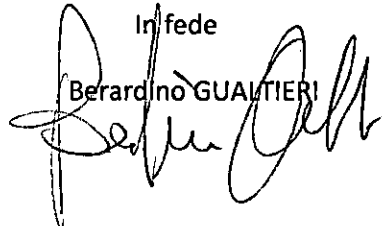
Statte 9 febbraio 2012

2990

Prot. N. 17 FEB. 2012

Pres.	PRESIDENTE	☐
Dir. G.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir. Am.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. T.	DIRETTORE TECNICO	☐
U.E.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
U.A.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
U.C.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
U.I.	INFORMATICA	☐
U.P.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
U.T.	TECNICO	☐
U.L.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.L.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

In fede
Berardino GUALTIERI



Impresa Edile

LUCCARELLI Pietro

Via dei Caduti in Guerra, 42

74010 – Statte (TA)

Sig. Berardino GUALTIERI

Via U. Giordano, 18

74101- Statte (TA)

OGGETTO: Preventivo di spesa immobile sito in Statte (TA) alla via U. Giordano, 18 angolo via Mercadante.

- Rimozione grata
- Rimozione stipiti esistenti
- Posa in opera stipiti nuovi
- Ripristino e pitturazione grata
- Posa in opera grata
- Ripristino dei fori causati dalla posa in opera della grata e relativa pitturazione dell'intera facciata per l'uniformità del colore.

La nostra migliore offerta, a corpo, per i lavori di cui sopra è di Euro 3.120,00 (tremilacentventi) +IVA

Sicuri di una benevola accoglienza, porgiamo i più cordiali saluti.

Statte 9 febbraio 2012

IN FEDE

IMPRESA EDILE
LUCCARELLI PIETRO
Via Caduti in Guerra, 22, 74010 STATTE (TA)
C.F. LCCPT97B01L039K
P.IVA 02153350732

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04063a3d

- 74121



79029 - 74010 STATTE (TA)

Posteitaliane



15.02.2012 09.48

DIRETTORE GENERALE A.M.A.T
ING. GIOVANNI MATICHECCHIA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO



Oggetto: SINISTRO DEL 06/02/2012 A POL. RCV N. 25440692 - AMAT SPA (DA494ND) /
GUALTIERI BERARDINO - NS. RIF. 021/NS/12

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

Data: 21/02/2012 12.08

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 08
u.s., In allegato alla presente trasmettiamo richiesta di risarcimento danni ns.
prot. 2990 del 17/02/2012 formulata dal Sig. Gualtieri Berardino.

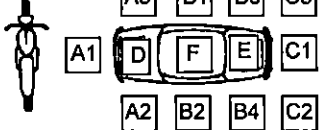
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

021NS12.gualtieri.PDF

71.5 KB

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° 500,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT				Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.555				Controparte ABITAZIONE				Impresa di controparte N.N.													
Esercizio 2012		Numero sinistro 021/NS/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 06/02/2012													
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si											
Data Incarico 17/02/2012		Data primo rilievo 17/02/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		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												Già Targa									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa DA494ND		Telaio ZGA482M0006006367			1° Immatr. 18/12/06										
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Attestamenti/Dotazioni						Ultima revisione //				Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per velcoli 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							
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)							
Braccio specchio retrovisore .Dx				S 1,0		S		S						484,00							
Calotta specchio retrovisore .Dx				S		S		S						52,63							
Perizia postuma eseguita sulla scorta di quanto si evince dallo stato del mezzo e da quanto riportato in denuncia.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 536,63							
Telefono:				Totale Tempi 1,0																	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore		1,6		Totale Tempi Supplementari Ore				Totale tempi VE Ore									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 536,63		Iva		€ 112,69		Totale		€ 649,32							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€		€		€							
Totale Imponibile		€ 560,08		Nolo Dime e/o Varia		€		€		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 1,00 €/h 20,66		€ 20,66		€ 4,34		€		€ 25,00		€							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€ 20,66		€		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 560,08		S.Rifiuti 0,50 % di 557,29		€ 2,79		€ 0,59		€		€ 3,38		€							
Totale (Iva Compresa)		€ 677,70		TOTALE STIMA		€ 560,08		€ 117,62		€		€ 677,70		€							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		Giorni 0,1									
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€											
TOTALE Indennizzo		€ 560,08		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 14/11/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

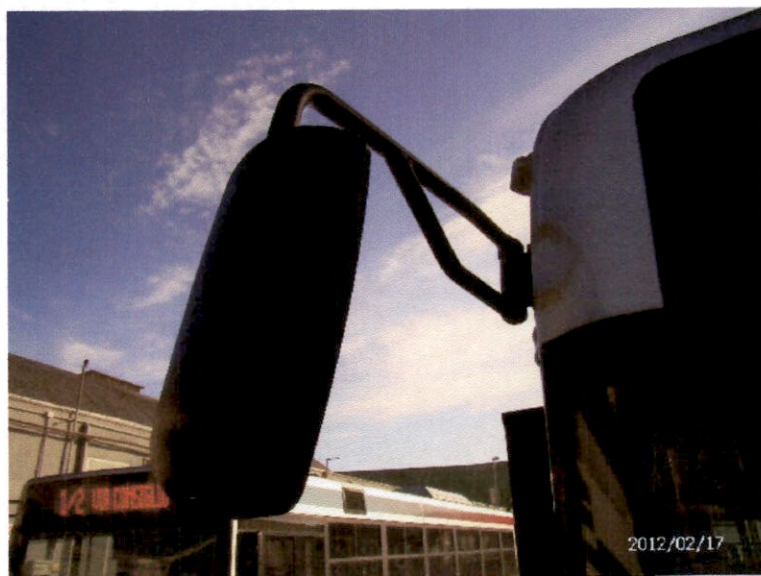
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 500,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 021/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 06/02/2012
Data Perizia: 17/02/2012

Assicurato: AMAT N.555
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: DA494ND
Controparte: ABITAZIONE



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.: 500,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **021/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/02/2012**
Data Perizia: **17/02/2012**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **ABITAZIONE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 021/NS/12	DATA SINISTRO 06/02/2012	ORA 22.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - VIA SAVERIO MERCADANTE	ANGOLO VIA UMBERTO GIORDANO	
DIREZIONE STATTE (TA) - ILVA	N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA-494 ND	
MATR. AGENTE 180900	COGNOME RICCHIUTI	NOME ARCANGELO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 18-09-60	DATA ASSUNZIONE 06-06-94	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
C.A.P. 74020			
DOMICILIO VIA V. EMANUELE III, 10	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5198835H	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 30/11/2005	SCADENZA PATENTE 15/02/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO Gualtieri Berardino (Nato a Taranto il 8/1/67)	NATURA DEL DANNO stipite finestra abitazione di Via Giordano n.18 Statte (Ta)
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			

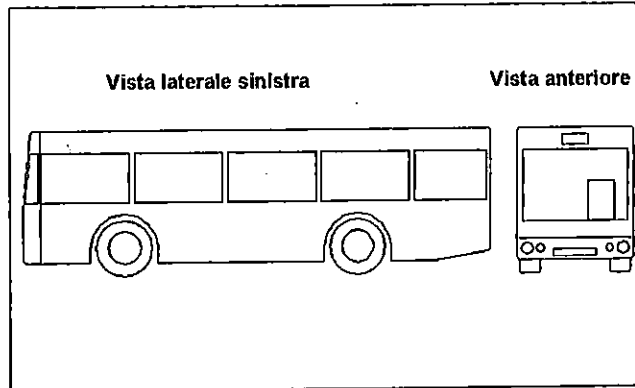
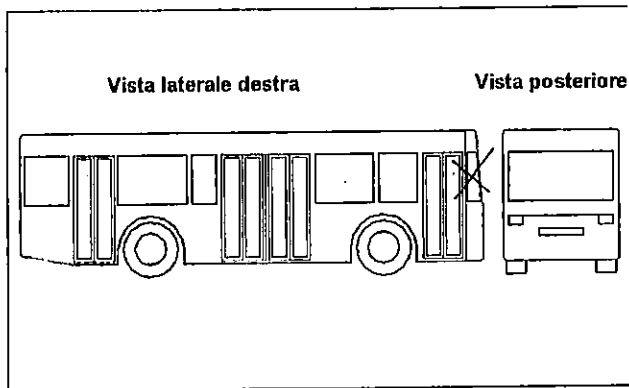
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
UN VIAGGIATORE NON IDENTIFICATO	

Sinistro PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

51/002

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BRACCIO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SI E' PIEGATO, MENTRE ALLO SPECCHIO SI E' ROTTA E DISTACCATA LA COPPA DI PLASTICA NERA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA), SVOLTANDO A SINISTRA DA UMBERTO GIORDANO PER VIA SAVERIO MERCADANTE, CAUSA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA AI MARGINI DELL'INCROCIO, MI ALLARGAVO UN PO' DI PIU' E CON IL BRACCIO DELLO SPECCHIO RETROVISORE DESTRO TOCCAVO E DANNEGGIAVO LA GRATA E LO STIPITE IN MARMO DELLA FINESTRA DI VIA MERCADANTE ABITAZIONE DI PROPRIETA' DEL SIG. GUALTIERI BERARDINO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

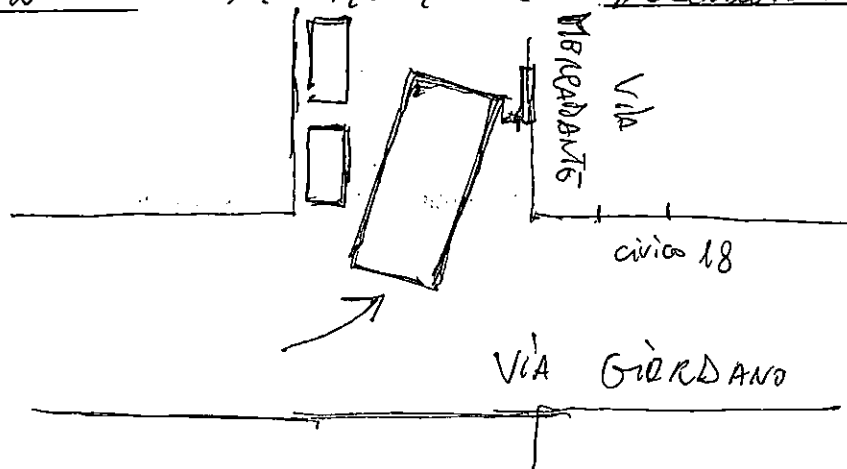
Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 07/02/2012

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	500,00/12
		Assicurato		Controparte	
		AMAT N.555		ABITAZIONE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro
2012		021/NS/12			06/02/2012
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
17/02/2012	17/02/2012	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					14/11/2012

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' 14/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:677,70

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0058948 /A	
Data 6.2.12			
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2200	BUS N. 555	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA	PRECHUTTI SRL
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA 85P			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA			
SPECCHIO DX BRACCIO DX PIEGATO			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA V. DSC			
DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
SOSTITUZIONE BRACCIO SPECCHIO			
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
		Data 2.2.2012	Ora 545
OPERATORI En R. Posanici			
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA En T.	



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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 47677

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità				Giacenza Residua
N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
1	Braccio spezz.		555	

Tecnico/Capo Operale

Il Distributore di magazzino

DATA 2 12 1012

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

N° REGISTRAZIONE

ICCOLO Crispiano



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 47677

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità					
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Bucce di cipressi		555	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

Gen T.

DATA 2 12 1012

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

Taranto, li 16 GEN. 2013

Corrispondenza prot. n° 1080 UP

Al dipendente
RICCHIUTI Arcangelo

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
S E D E



OGGETTO: Sinistro passivo n° 021/AR/12. Recupero somme in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All: A) al R.D. n° 148/1931 e della L.R. n° 18/2002 e successive modifiche ed integrazioni.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 03/12/2012, prot. az. n° 21162/UAG, riferita al sinistro n° 021/AR/12, per comunicare che dalle prossime competenze di gennaio sarà avviato a suo carico il recupero di quanto dovuto dalla S.V. a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

L'importo complessivamente dovuto per il titolo in questione, pari ad € 428,00 (abbattuto del 25% dell'importo complessivo dei danni periziati), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 07/01/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **646**
09 GEN. 2013
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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 021/NS/12 del 06/02/2012**

Le trasmetto copia della nota del 03/12/2012, ns. prot.21162, indirizzata all'Agente Ricchiuti Arcangelo con raccomandata n. 14228020424-0 (**All. 1**) concernente il rimborso del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

Considerato che il dipendente risulta iscritto alla "Società Mutuo Soccorso Autisti AMAT di Taranto", si rappresenta la necessità di provvedere all'intera trattenuta delle somme dovute all'Azienda per i danni causati al bus con le prossime competenze.

Si prega di informare la scrivente dell'avvenuto recupero.

Distinti saluti.

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

Tiziana Tursi

Allegati: come sopra citati

Prot. 21162 /UAG

Taranto, li 03 DIC. 2012

Egr. Sig.

RICCHIUTI ARCANGELO
VIA V.EMANUELE III,10

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE (TA)

RACCOMANDA A.P.

Oggetto: Sinistro n° 021/NS/12 del 06/02/2012

Il giorno 06/02/2012, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 570,08, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

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 428,00, 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 Ventichecchia)

Oggetto: SINISTRO DEL 06/02/2012 A POL. RCV N. 25440692 - AMAT SPA (DA494ND) /
GUALTIERI BERARDINO - NS. RIF. 021/NS/12

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

Data: 08/02/2012 19.14

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@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:—

021NS12.PDF

93.3 KB