

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |                                                                              |                                             |                                                  |                                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>031/NS/12                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>14/02/2012                                           | <b>ORA</b><br>14.40                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE     |                                    |
| <b>LINEA</b><br>8                                           | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO |                                             | <b>ANGOLO</b><br>VIA ACCLAVIO                    |                                    |
| <b>DIREZIONE</b><br>PORTO MERCANTILE - CEP                  |                                                                              | <b>N° SOCIALE</b><br>575                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DN 337 AZ                |                                    |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>130870                               | <b>COGNOME</b><br>DE PADOVA                                                  | <b>NOME</b><br>VINCENZO                     | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA          |                                    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>GROTTAGLIE                      | <b>DATA DI NASCITA</b><br>28/03/1978                                         | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>03/01/2001        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>SAN MARZANO DI SAN | <b>C.A.P.</b><br>74020             |
| <b>DOMICILIO</b><br>Via DE GASPERI N. 7                     | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                     | <b>N° PATENTE</b><br>TA5049142J             | <b>RILASCIATA A</b><br>MCTC - TA                 | <b>DATA RILASCIO</b><br>23/09/1998 |
|                                                             |                                                                              | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>17/09/2013       |                                                  |                                    |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |                                                                              | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                                  |                                    |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                             |                         |                                                                           |                                          |                                                |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>TOYOTA                                      | <b>MODELLO</b><br>RAV 4 | <b>TARGA</b><br>BY 686 EL                                                 | <b>PROPRIETARIO</b><br>CHIANURA GIOVANNI | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>CAMPOMARINO (TA) |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA BELLINI                          |                         | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>ALLIANZ SPA Pol. 633058694 Sc. 7/5/2012 |                                          |                                                |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                         | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>DOMICILIO: VIA BELLINZONA SAVA (TA)         |                                          |                                                |
| <b>1° DANNEGGIATO</b><br>DUE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI   |                         | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                          |                                                |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                         | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                          |                                                |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |                                |                      |                     |                  |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| <b>MARCA</b>          | <b>MODELLO</b>                 | <b>TARGA</b>         | <b>PROPRIETARIO</b> | <b>RESIDENZA</b> |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>DOMICILIO</b>      | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b>  |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

**TESTIMONI**

MI RISERVO DI FORNIRE I DATI DI ALCUNI TESTIMONI (NON VIAGGIATORI) PRESENTI SUL LUOGO DEL SINISTRO

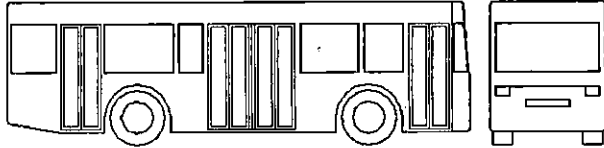
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

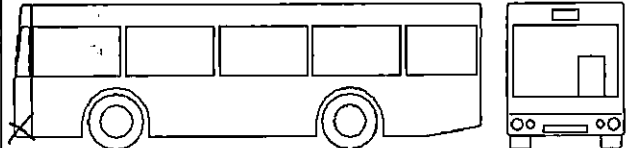
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA SULLO SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE (LATERALE)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE CEP, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO USCIVA IMPROVVISAMENTE UNA TOYOTA RAV 4 SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA AL BUS.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO PONENDO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA PROPRIA SINISTRA SENZA MINIMAMENTE ACCORGERSI DEL PASSAGGIO DEL BUS CON IL QUALE ANDAVA IN COLLISIONE SULLA SPIGOLO ANTERIORE LATERALE DESTRO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO, MENTRE A BORDO DEL BUS DUE PASSEGGERI (UN UOMO E UNA DONNA) CHIEDEVANO L'INTERVENTO DEL 118 IN QUANTO ASSERIVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI A SEGUITO DELL'INCIDENTE.

NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE I DUE VIAGGIATORI IN QUANTO GLI STESSI ANDAVANO VIA SUBITO SENZA ATTENDERE IL 118.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

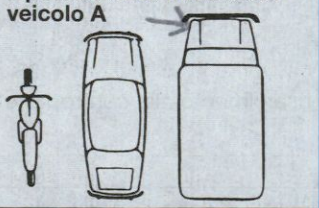
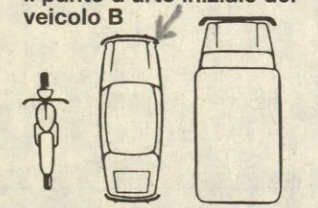
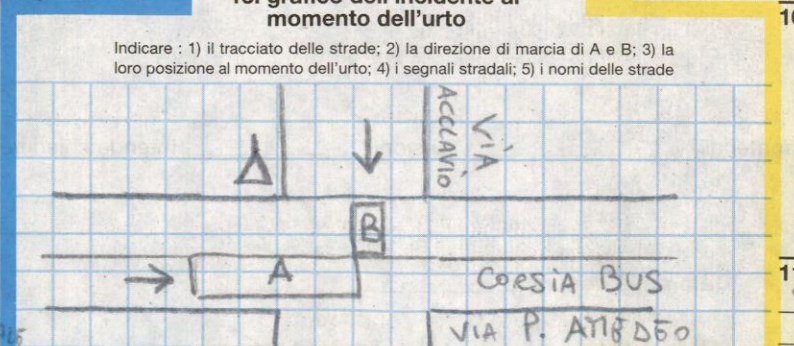
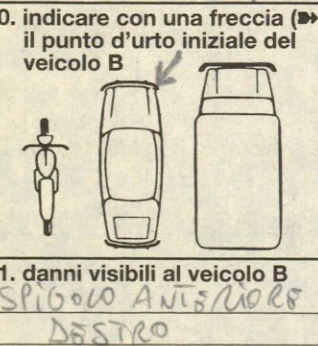
T.A. 15/02/2012



# Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)  
(convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. data incidente</b><br>14/02/2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>ora</b><br>14.40 |  | <b>2. luogo</b> (comune, provincia, via e numero)<br>TARANTO - VIA PRINCIPALE ANGELO VIA ACCLAVIO                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>3. feriti anche se lievi</b><br>no <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> * |  |
| <b>4. danni materiali</b><br>veicoli oltre A o B<br>oggetti diversi dai veicoli<br>no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *<br>no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *                                                                                                                             |  |                     |  | <b>5. testimoni:</b> cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                         |  |
| <b>veicolo A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |  | <b>veicolo B</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                         |  |
| <b>6. contraente/assicurato</b> (vedere certificato d'assicurazione)<br>Cognome (stampatello) AMAT SPA<br>Nome<br>Codice Fiscale / Partita IVA 00146330733<br>Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. PATRISI 657<br>C.A.P. 74121 Stato<br>N. Tel. o E-mail 099-7356261                                                                |  |                     |  | <b>6. contraente/assicurato</b> (vedere certificato d'assicurazione)<br>Cognome (stampatello) CHIANURA<br>Nome GIOVANNI<br>Codice Fiscale / Partita IVA<br>Indirizzo (comune, provincia, via e numero) CATTOLICA (RA) VIA BELLINI<br>C.A.P. Stato<br>N. Tel. o E-mail                                                   |  |                                                                                                         |  |
| <b>7. veicolo</b><br>Autobus TRASPORTO PUBBLICO<br>A MOTORE RIMORCHIO<br>Marca, Tipo BRADATONARINIBUS M260<br>N. di targa o telaio DN 337AZ<br>Stato d'immatricolazione ITALIA                                                                                                                                                                              |  |                     |  | <b>7. veicolo</b><br>AUTOVETURA FUORISTRADA<br>A MOTORE RIMORCHIO<br>Marca, Tipo TOYOTA RAV 4<br>N. di targa o telaio BY 686 EL<br>Stato d'immatricolazione                                                                                                                                                             |  |                                                                                                         |  |
| <b>8. compagnia d'assicurazione</b> (vedere certificato d'assicurazione)<br>Denominazione NATIONALE SUISSE<br>N. di polizza 25440712<br>N. di Carta Verde<br>Certificato di assicurazione o Carta Verde<br>valido dal 31/03/2011 al 31/03/2012<br>Agenzia (o ufficio o intermediario)                                                                       |  |                     |  | <b>8. compagnia d'assicurazione</b> (vedere certificato d'assicurazione)<br>Denominazione ALLIANZ SPA<br>N. di polizza 633058694<br>N. di Carta Verde<br>Certificato di assicurazione o Carta Verde<br>valido dal al 7/5/2012<br>Agenzia (o ufficio o intermediario)                                                    |  |                                                                                                         |  |
| <b>9. conducente</b> (vedere patente di guida)<br>Cognome (stampatello) DE PADOVA<br>Nome VINCENZO<br>Data di nascita 28/13/78<br>Codice Fiscale DPDV CN78C28E205L<br>Indirizzo (comune, provincia, via e numero) S. MARZANO (TA) VIA DE GASPERI 7<br>Stato<br>N. Tel. o E-mail<br>Patente N. TASO 49162J<br>Categ. (A, B, ...) D valida fino al 17/09/2013 |  |                     |  | <b>9. conducente</b> (vedere patente di guida)<br>Cognome (stampatello) CHIANURA<br>Nome GIOVANNI<br>Data di nascita 9/4/67<br>Codice Fiscale CHGN NN67D081467F<br>Indirizzo (comune, provincia, via e numero)<br>Stato<br>N. Tel. o E-mail<br>Patente N. 5006183P<br>Categ. (A, B, ...) valida fino al 16/11           |  |                                                                                                         |  |
| <b>10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  | <b>10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                         |  |
| <b>11. danni visibili al veicolo A</b><br>ATTACCATURA SPINGOLO<br>SINISTRO ANTERIORE LATERALE                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |  | <b>11. danni visibili al veicolo B</b><br>SPINGOLO ANTERIORE DESTRO                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                         |  |
| <b>14. osservazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |  | <b>14. osservazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                         |  |
| <b>13. grafico dell'incidente al momento dell'urto</b><br>Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade<br>                                      |  |                     |  | <b>13. grafico dell'incidente al momento dell'urto</b><br>Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade<br> |  |                                                                                                         |  |
| <b>15. firma dei conducenti</b><br>A De Padova Vincenzo<br>B Chianura Giovanni                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  | <b>15. firma dei conducenti</b><br>A Chianura Giovanni<br>B De Padova Vincenzo                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                         |  |

\* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡



# Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

TARGA

DN 337 AZ

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome

DUE PASSEGGERI  
NON IDENTIFICATI

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

veicolo **B**

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune



# DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (veicoli)

|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
|------------------------------------|----------------|--------------------------|-------|----|----|--------------------------|------|--------|------------|---------------------|-----------|-------------------------|-------------------------|
| LOCALITÀ                           |                | AUTORITÀ INTERVENUTE     |       | si | no | CC                       | P.S. | VV.UU. | COMANDO DI | FU REDATTO VERBALE? |           | si                      | no                      |
| DATA DEL SINISTRO                  |                | ELEVATE CONTRAVVENZIONI? |       | si | no | A CHI?                   |      |        | PERCHÉ?    |                     |           |                         |                         |
| TESTIMONI                          | NOMINATIVO     |                          |       |    |    | INDIRIZZO                |      |        |            |                     | N. TELEF. | TRASPORTATI AUTO-ASSIC. |                         |
|                                    | 1              |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
|                                    | 2              |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
|                                    | 3              |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
| PERSONE                            | COGNOME E NOME |                          |       |    |    | NATURA DELLE LESIONI     |      |        |            |                     | INDIRIZZO | N. TELEF.               | TRASPORTATI AUTO-ASSIC. |
|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         | si no                   |
| DANNI A TERZI<br>COSE O ANIMALI    | VEICOLO        |                          |       |    |    | PROPRIETARIO DEL VEICOLO |      |        |            |                     |           |                         |                         |
|                                    | TIPO           |                          | TARGA |    |    | COGNOME E NOME           |      |        |            |                     | INDIRIZZO |                         | N. TELEF.               |
|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
|                                    |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
| 1                                  |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
| 2                                  |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
| 3                                  |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |
| COGNOME E NOME _____<br>DATA _____ |                |                          |       |    |    |                          |      |        |            |                     |           |                         |                         |

Descrizione del sinistro

L'Assicurato ha sofferto danni materiali? \_\_\_\_\_ Lesioni? \_\_\_\_\_ Intende chiedere risarcimento alla controparte? \_\_\_\_\_

Data della denuncia \_\_\_\_\_

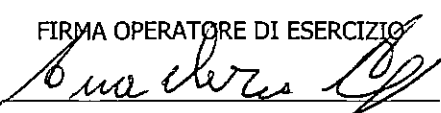
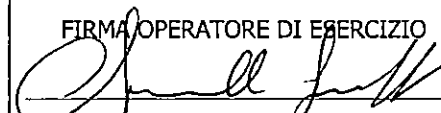
Firma dell'Assicurato o del Conducente \_\_\_\_\_

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 575 **DATA** 14/02/12

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |       |                       |       |                                               | RISERVATO AI CONTROLLI |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------------------------------|------------------------|----------|------------------------------------|
| Linea<br>N°                      | Orario di partenza    |       | Orario di arrivo      |       | OPERATORE:<br>COGNOME e NOME<br>(STAMPATELLO) | Orario                 | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   |                                               |                        |          |                                    |
| 1P                               | CEP                   | 515   | 1P                    | 605   | AVALLERIO                                     |                        |          |                                    |
| 8                                | CEP                   | 705   | PM                    | 750   | AVALLERIO                                     |                        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 806   | CEP                   | 905   | AVALLERIO                                     |                        |          |                                    |
| 8                                | CEP                   | 912   | PM                    | 1005  | AVALLERIO                                     |                        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 1013  | CEP                   |       | AVALLERIO                                     |                        |          |                                    |
| 8                                | CP                    | 11:19 | PM                    | 12:15 | PASQUALE                                      |                        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 12:20 | CP                    | 13:15 | /                                             |                        |          |                                    |
| 8                                | CP                    | 13:26 | PM                    | 14:18 | /                                             |                        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 14:22 | CP                    | 15:25 | /                                             |                        |          |                                    |
| 8                                | CP                    | 15:30 | PM                    | 16:20 | /                                             |                        |          |                                    |
| 1/2                              | IP                    | 16:20 | CP                    |       | PASQUALE                                      |                        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 17:58 | CEP                   | 1800  | CHESNOU                                       | 1720                   | le       |                                    |
| -                                | PROVA                 | 1904  | PM                    | 2000  |                                               |                        |          |                                    |
| -                                | PM                    | 2005  | CEP                   | 2105  | /                                             |                        |          |                                    |
| ✓                                | CEP                   | 2111  | PM                    | 2205  | /                                             |                        |          |                                    |
| ✓                                | PM                    | 2210  | CEP                   | 2255  | /                                             |                        |          |                                    |
| 8                                | CEP                   | 2300  | DEF                   | 024   | CHESNOU                                       |                        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |       | Shap                                          |                        |          |                                    |

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                  | 3                                                                                                                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|
| <b>TURNO DI SERVIZIO</b> n° <u>022</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>TURNO DI SERVIZIO</b> n° <u>471</u>                                                                             | <b>TURNO DI SERVIZIO</b> n° <u>222</u>                                                                              |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| DALLE ORE <u>453</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DALLE ORE <u>8:00</u>                                                                                              | DALLE ORE <u>1714</u>                                                                                               |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| ALLE ORE <u>1118</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALLE ORE <u>17:15</u>                                                                                              | ALLE ORE <u>2424</u>                                                                                                |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| LINEA <u>8</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA <u>8</u>                                                                                                     | LINEA <u>8</u>                                                                                                      |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br> | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br> |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                         | Inizio<br>Turno                                                                                                     | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                    | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                    | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                    | Fine<br>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 1400



# Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977)

|                                                                                                                   |                     |                                                                                                            |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. data incidente<br><b>14/02/2012</b>                                                                            | ora<br><b>16.40</b> | 2. luogo (comune, provincia, via e numero)<br><b>TARANTO - VIA PRINCEPI ANTONIO VIA ACCLAVIO</b>           | 3. feriti anche se lievi<br><input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> si * |
| 4. danni materiali<br>veicoli oltre A o B<br><input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si * |                     | 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) |                                                                                                  |

**veicolo A**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)  
Cognome (stampatello) **AMAT SPA**  
Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA **0046330733**  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
**TARANTO - VIA C. BASTINI 657**  
C.A.P. **74121** Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail **099-7356261**

7. veicolo  
**AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO**

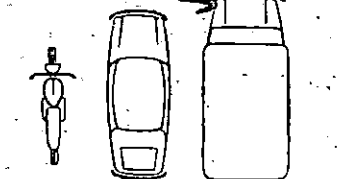
| A MOTORE                                    | RIMORCHIO                |
|---------------------------------------------|--------------------------|
| Marca, Tipo<br><b>BRADATENARINIBUS M260</b> |                          |
| N. di targa o telaio<br><b>DN-337AZ</b>     | N. di targa o telaio     |
| Stato d'immatricolazione<br><b>ITALIA</b>   | Stato d'immatricolazione |

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)  
Denominazione **NATIONALE SUISSE**  
N. di polizza **25440712**  
N. di Carta Verde \_\_\_\_\_  
Certificato di assicurazione o Carta Verde  
valido dal **31/03/2011** al **31/03/2012**  
Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)  
Cognome (stampatello) **DE PADOVA**  
Nome **VINCENZO**  
Data di nascita **28/3/78**  
Codice Fiscale **DPDVN28C298205L**  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
**S. MARZANO (TA) VIA DE GASPERI 7** Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
Patente N. **TA50491423**  
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **17/09/2013**

10. Indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A  
**AMMACCATURA SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE LATERALE**

14. osservazioni

15. firma dei conducenti  
**De Padova Vincenzo**

16. osservazioni

17. osservazioni

18. osservazioni

19. osservazioni

20. osservazioni

21. osservazioni

22. osservazioni

23. osservazioni

24. osservazioni

25. osservazioni

26. osservazioni

27. osservazioni

28. osservazioni

29. osservazioni

30. osservazioni

31. osservazioni

32. osservazioni

33. osservazioni

34. osservazioni

35. osservazioni

36. osservazioni

37. osservazioni

38. osservazioni

39. osservazioni

40. osservazioni

41. osservazioni

42. osservazioni

43. osservazioni

44. osservazioni

45. osservazioni

46. osservazioni

47. osservazioni

48. osservazioni

49. osservazioni

50. osservazioni

51. osservazioni

52. osservazioni

53. osservazioni

54. osservazioni

55. osservazioni

56. osservazioni

57. osservazioni

58. osservazioni

59. osservazioni

60. osservazioni

61. osservazioni

62. osservazioni

63. osservazioni

64. osservazioni

65. osservazioni

66. osservazioni

67. osservazioni

68. osservazioni

69. osservazioni

70. osservazioni

71. osservazioni

72. osservazioni

73. osservazioni

74. osservazioni

75. osservazioni

76. osservazioni

77. osservazioni

78. osservazioni

79. osservazioni

80. osservazioni

81. osservazioni

82. osservazioni

83. osservazioni

84. osservazioni

85. osservazioni

86. osservazioni

87. osservazioni

88. osservazioni

89. osservazioni

90. osservazioni

91. osservazioni

92. osservazioni

93. osservazioni

94. osservazioni

95. osservazioni

96. osservazioni

97. osservazioni

98. osservazioni

99. osservazioni

100. osservazioni

101. osservazioni

102. osservazioni

103. osservazioni

104. osservazioni

105. osservazioni

106. osservazioni

107. osservazioni

108. osservazioni

109. osservazioni

110. osservazioni

111. osservazioni

112. osservazioni

113. osservazioni

114. osservazioni

115. osservazioni

116. osservazioni

117. osservazioni

118. osservazioni

119. osservazioni

120. osservazioni

121. osservazioni

122. osservazioni

123. osservazioni

124. osservazioni

125. osservazioni

126. osservazioni

127. osservazioni

128. osservazioni

129. osservazioni

130. osservazioni

131. osservazioni

132. osservazioni

133. osservazioni

134. osservazioni

135. osservazioni

136. osservazioni

137. osservazioni

138. osservazioni

139. osservazioni

140. osservazioni

141. osservazioni

142. osservazioni

143. osservazioni

144. osservazioni

145. osservazioni

146. osservazioni

147. osservazioni

148. osservazioni

149. osservazioni

150. osservazioni

151. osservazioni

152. osservazioni

153. osservazioni

154. osservazioni

155. osservazioni

156. osservazioni

157. osservazioni

158. osservazioni

159. osservazioni

160. osservazioni

161. osservazioni

162. osservazioni

163. osservazioni

164. osservazioni

165. osservazioni

166. osservazioni

167. osservazioni

168. osservazioni

169. osservazioni

170. osservazioni

171. osservazioni

172. osservazioni

173. osservazioni

174. osservazioni

175. osservazioni

176. osservazioni

177. osservazioni

178. osservazioni

179. osservazioni

180. osservazioni

181. osservazioni

182. osservazioni

183. osservazioni

184. osservazioni

185. osservazioni

186. osservazioni

187. osservazioni

188. osservazioni

189. osservazioni

190. osservazioni

191. osservazioni

192. osservazioni

193. osservazioni

194. osservazioni

195. osservazioni

196. osservazioni

197. osservazioni

198. osservazioni

199. osservazioni

200. osservazioni

201. osservazioni

202. osservazioni

203. osservazioni

204. osservazioni

205. osservazioni

206. osservazioni

207. osservazioni

208. osservazioni

209. osservazioni

210. osservazioni

211. osservazioni

212. osservazioni

213. osservazioni

214. osservazioni

215. osservazioni

216. osservazioni

217. osservazioni

218. osservazioni

219. osservazioni

220. osservazioni

221. osservazioni

222. osservazioni

223. osservazioni

224. osservazioni

225. osservazioni

226. osservazioni

227. osservazioni

228. osservazioni

229. osservazioni

230. osservazioni

231. osservazioni

232. osservazioni

233. osservazioni

234. osservazioni

235. osservazioni

236. osservazioni

237. osservazioni

238. osservazioni

239. osservazioni

240. osservazioni

241. osservazioni

242. osservazioni

243. osservazioni

244. osservazioni

245. osservazioni

246. osservazioni

247. osservazioni

248. osservazioni

249. osservazioni

250. osservazioni

251. osservazioni

252. osservazioni

253. osservazioni

254. osservazioni

255. osservazioni

256. osservazioni

257. osservazioni

258. osservazioni

259. osservazioni

260. osservazioni

261. osservazioni



# Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

☐ sì

☒ no

Quale Autorità è intervenuta?

☐ CC

☐ P.S.

☐ VV.UU.

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

**DN 337 AZ**

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome

**DUE PASSEGGERI  
NON IDENTIFICATI**

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì

☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì

☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì

☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì

☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Taranto, li 27 FEB. 2012

Prot. N. 3669 /UAG

RACCOMANDATA R

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

e p.c. Spett.le  
Direzione Generale  
ALLIANZ ASSICURAZIONI Spa  
Largo Ugo Inneri 1  
34123 - TRIESTE

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05  
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254  
SINISTRO DEL 14/02/2012 A POL. RCV N.25440712  
(Ns. rif. 031/NS/12)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 14/02/2012 ore 14.40 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio tra l'autobus targato DN337AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BY686EL di proprietà di Chianura Giovanni.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Marchecchia)



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008932 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Li

Spett.le

Direzione Generale

ALLIANZ ASSICURAZIONI Spa

Largo Ugo Inneri 1

34123 - TRIESTE

Allianz S.p.A.

5 MAR 2012

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 0084/01:

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

*Angelo Basso*TRIESTE  
Poste  
C.A.P.

# Posteitaliane

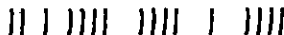
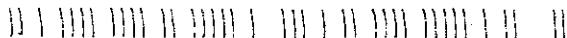


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 194025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

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



03/10/12 22.1 DANNA



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

---

14228008931 0

Numero

Data di spedizione 

---

 Dall'ufficio postale di 

---

Destinatario 

---

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Via 

---

Direzione Tecnica

Servizio Sinistri

C.A.P. 

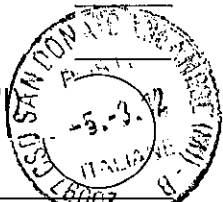
---

Via XXV Aprile

NATIONALE SUISSE

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

05 MAR 2012

Firma per esteso del destinatario  
(Nome e Cognome)

Data

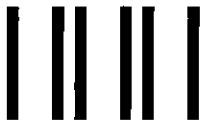
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

# Posteitaliane

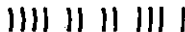


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Del. DANNA

031/US/12

# nazionale suisse

DIREZIONE TECNICA  
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

A.M.A.T.S.P.A  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO

San Donato Milanese, 17/02/2012

**SINISTRO N° 00908/2012/000185136/50M del 14/02/2012 - A.M.A.T.S.P.A**

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.  
Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

## Riferimento Perito:

**Denominazione:** COLAPIETRO Vito Pasquale  
**Indirizzo:** VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

**Telefono:** +39 0998864788

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

## Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

**Denom. Sociale:** GUARINI  
**Indirizzo:** VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

**Telefono:** +39 0997791094  
**Fax:** +39 0997791094

**Denom. Sociale:** SCHENA C E MARRAFFA G SNC  
**Indirizzo:** VIA MOTTOLA KM 2 - MARTINA FRANCA (TA)

**Telefono:** +39 0804834449

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prct. N. 3987

Del 02 MAR 2012

|      |                           |                                     |
|------|---------------------------|-------------------------------------|
| P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DC   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DI   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UC   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| U/3  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UP   | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC   | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| U/PT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| U/PT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

## Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa richiesta dalla Compagnia d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA-Capitale, procederà nel seguente modo:  
1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;  
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;  
le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:  
- 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;  
- 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;  
- 90 gg. in caso di lesioni.  
La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.

Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



Sede Legale e Direzione  
Generale in Italia  
Via XXV Aprile  
20097 San Donato Milanese (MI)  
Tel. 02 51 60 31  
Fax 02 51 46 34  
info@nationalesuisse.it  
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.  
società unipersonale soggetta all'attività di  
direzione e coordinamento da parte della  
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale  
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 585006  
Albo Imprese n° 1.00038  
Albo Gruppi Assicurativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159  
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.  
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia  
con sistema di management certificato

Nationale Suisse S.p.A.  
società unipersonale soggetta all'attività di  
direzione e coordinamento da parte della  
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale  
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 585006  
Albo Imprese n° 1.00038  
Albo Gruppi Assicurativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159  
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.  
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia  
con sistema di management certificato



NATIONALE SUISSE  
VIA XXV APRILE 0  
20097 S.DONATO M.SE MI

01090490100002001 70 GEROLI LOL PRIOR IT 2

A.M.A.T.S.P.A  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 22/02/2012

|                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |                                         |                                                               |                                         |                                                       |                      |                                                 |                                        |                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it |  |                                         | Perizia N°<br><b>667,00/G /12</b>       |                                                               | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b> |                                                       | Codice<br><b>001</b> |                                                 | Ramo sinistro<br><b>RCA-RISC. ASS.</b> |                                                              |  |
| Assicurato<br><b>AMAT N.575</b>                                                                                                                                                                    |  |                                         | Controparte<br><b>CHIANURA GIOVANNI</b> |                                                               |                                         | Impresa di controparte<br><b>003 - ALLIANZ</b>        |                      |                                                 |                                        |                                                              |  |
| Esercizio<br><b>2012</b>                                                                                                                                                                           |  | Numero sinistro<br><b>031/NS/12</b>     |                                         |                                                               | Codice - Agenzia                        |                                                       |                      |                                                 | Data sinistro<br><b>14/02/2012</b>     |                                                              |  |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                        |  | Cod. Liquidatore                        |                                         | Cod. Ispettore                                                |                                         | Numero polizza                                        |                      | Ramo polizza                                    |                                        | Recupero o IVA<br><b>Si</b>                                  |  |
| Data incarico<br><b>08/03/2012</b>                                                                                                                                                                 |  | Data primo rilievo<br><b>08/03/2012</b> |                                         | Località<br><b>TARANTO</b>                                    |                                         | C/o<br><b>ASS</b>                                     |                      | Riparazioni<br>Da Iniz.                         |                                        | Foto N.<br><b>6</b>                                          |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                     |  |                                         |                                         |                                                               |                                         |                                                       |                      |                                                 |                                        | Privilegio a favore di<br><b>//</b>                          |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:</b>                                                                                               |  |                                         |                                         |                                                               |                                         |                                                       |                      |                                                 |                                        | Già Targa                                                    |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>BREDAMENARINIBUS M 240/E5</b>                                                                                                                                |  |                                         |                                         |                                                               |                                         | Targa<br><b>DN337AZ</b>                               |                      | Telaio<br><b>ZCM2404L090026814</b>              |                                        | 1° Immatr.<br><b>29/10/09</b>                                |  |
| Stato d'uso<br><b>SUFFICIENTE</b>                                                                                                                                                                  |  | Km.<br><b>1</b>                         |                                         | Pneum.<br><b>70</b>                                           |                                         | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZZATO</b>    |                      |                                                 |                                        | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>Si</b> |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                             |  |                                         |                                         |                                                               |                                         | Ultima revisione<br><b>//</b>                         |                      | Ubicazione Danni<br>                            |                                        |                                                              |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                |  | Per veicoli<br>comme./ind.              |                                         | Portata<br>q.li                                               |                                         | Tara<br>q.li                                          |                      | Passo<br>m.                                     |                                        | Posti<br>n°                                                  |  |
| Valore Commerciale(C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                             |  | Valore Relitto<br><b>€</b>              |                                         | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>                           |                                         | Spese Accessorie<br><b>€</b>                          |                      | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b> |                                        | DCMS                                                         |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                          |  |                                         |                                         | <b>SR</b>                                                     |                                         | <b>LA</b>                                             |                      | <b>VE</b>                                       |                                        | <b>ME</b>                                                    |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ // ]</b>                                                                                                                                                        |  |                                         |                                         | Diff. Tempo                                                   |                                         | Diff. Tempo                                           |                      | Diff. Tempo                                     |                                        | Tempo                                                        |  |
| Portello vano batterie .Sx                                                                                                                                                                         |  |                                         |                                         | L 0,5                                                         |                                         | L 1,0                                                 |                      | L 1,0                                           |                                        |                                                              |  |
| Fianchetto anteriore .Sx                                                                                                                                                                           |  |                                         |                                         | L 1,0                                                         |                                         | L 2,0                                                 |                      | L 2,0                                           |                                        |                                                              |  |
| Cornice proiettore .Sx                                                                                                                                                                             |  |                                         |                                         | L                                                             |                                         | L 0,5                                                 |                      | L 0,5                                           |                                        |                                                              |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                |  |                                         |                                         | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                                     |                                         | Totale Tempi<br><b>1,5</b>                            |                      | LA<br><b>3,5</b>                                |                                        | VE operativo<br><b>3,5</b>                                   |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                          |  |                                         |                                         | Ore<br><b>0,53</b>                                            |                                         | Ore<br><b>0,40</b>                                    |                      | Ore<br><b>1,6</b>                               |                                        | Ore<br><b>2,53</b>                                           |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                  |  |                                         |                                         | Supplemento Finitura 10% max ore 3                            |                                         | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                     |                      | Ore<br><b>1,6</b>                               |                                        | Ore<br><b>2,53</b>                                           |  |
| Valore Assicurato(A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                         | Valore a nuovo(N)<br><b>€ 1,00</b>                            |                                         | Ricambi<br><b>€</b>                                   |                      | Imponibile<br><b>€</b>                          |                                        | Iva<br><b>€</b>                                              |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                             |  |                                         |                                         | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=                            |                                         | Materiale Consumo<br>Ore <b>6,03</b> €/h <b>11,55</b> |                      | <b>€ 69,65</b>                                  |                                        | <b>€ 14,63</b>                                               |  |
| Totale Imponibile<br><b>€ 299,02</b>                                                                                                                                                               |  |                                         |                                         | Nolo Dime e/o Varie                                           |                                         | <b>€</b>                                              |                      | <b>€</b>                                        |                                        | <b>€</b>                                                     |  |
| Degrado<br><b>€</b>                                                                                                                                                                                |  |                                         |                                         | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore <b>11,03</b> €/h <b>20,66</b> |                                         | <b>€ 227,88</b>                                       |                      | <b>€ 47,85</b>                                  |                                        | <b>€ 275,73</b>                                              |  |
| Insufficienza Assicurativa %<br><b>€</b>                                                                                                                                                           |  |                                         |                                         | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h <b>20,66</b>                |                                         | <b>€</b>                                              |                      | <b>€</b>                                        |                                        | <b>€</b>                                                     |  |
| Totale (Imponibile)<br><b>€ 299,02</b>                                                                                                                                                             |  |                                         |                                         | S.Rifiuti 0,50 % di                                           |                                         | <b>297,53</b>                                         |                      | <b>€ 1,49</b>                                   |                                        | <b>€ 0,31</b>                                                |  |
| Totale (Iva Compresa)<br><b>€ 361,81</b>                                                                                                                                                           |  |                                         |                                         | <b>TOTALE STIMA</b>                                           |                                         | <b>€ 299,02</b>                                       |                      | <b>€ 62,79</b>                                  |                                        | <b>€ 361,81</b>                                              |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                            |  |                                         |                                         | <b>€</b>                                                      |                                         | <b>€</b>                                              |                      | <b>€</b>                                        |                                        | <b>€</b>                                                     |  |
| Indennizzo Contrattuale<br><b>€</b>                                                                                                                                                                |  |                                         |                                         | Importo Richiesto<br><b>€</b>                                 |                                         | Importo Concordato<br><b>€</b>                        |                      | Importo Lesioni<br><b>€</b>                     |                                        | Fermo Tecnico<br>Giorni <b>1,4</b>                           |  |
| TOTALE Indennizzo<br><b>€ 299,02</b>                                                                                                                                                               |  |                                         |                                         | Osservazioni:                                                 |                                         |                                                       |                      |                                                 |                                        |                                                              |  |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]<br><b>Genius Professional</b> Ver: <b>RELEASE:</b>                                                                                        |  |                                         |                                         | Data consegna<br><b>13/03/2012</b>                            |                                         | Firma Professionista<br>per. ind. Ernesto Sion        |                      |                                                 |                                        | Ruolo N.<br><b>3812</b>                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |                                         |                                                               |                                         |                                                       |                      |                                                 |                                        | Foglio N.<br><b>1</b>                                        |  |

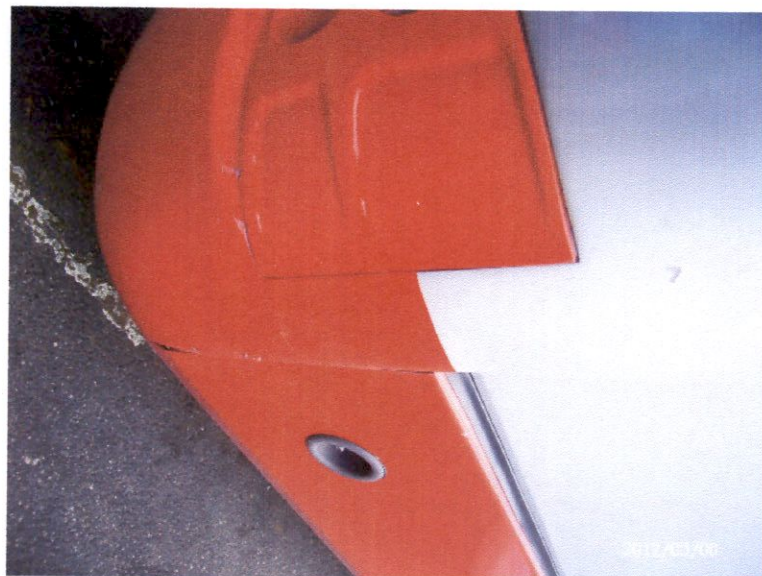
per. ind. Ernesto Sion  
INFORTUNISTICA STRADALE  
Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 667,00/G /12  
Compagnia: AMAT  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: 031/NS/12  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 14/02/2012  
Data Perizia: 08/03/2012

Assicurato: AMAT N.575  
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5  
Targa: DN337AZ  
Controparte: CHIANURA GIOVANNI





**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.: 667,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **031/NS/12**  
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/02/2012**

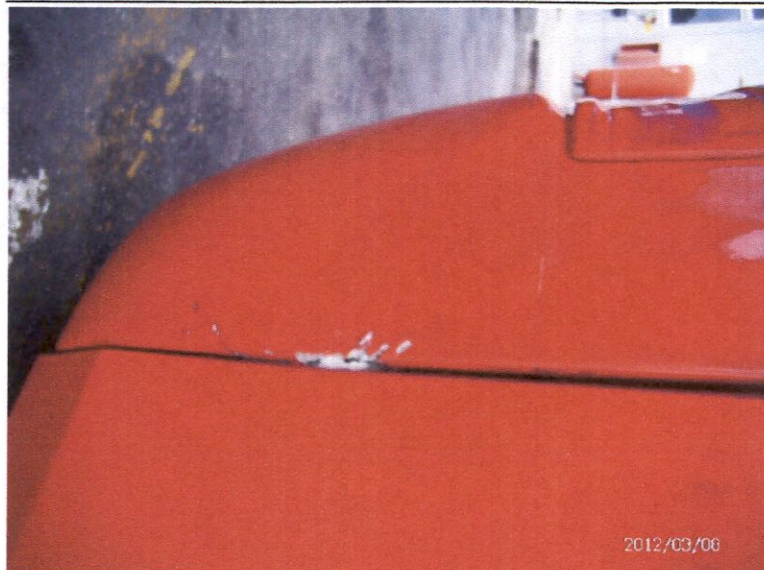
Data Perizia: **08/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**

Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**

Targa: **DN337AZ**

Controparte: **CHIANURA GIOVANNI**





# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |                                                                              |                                             |                                                  |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>031/NS/12                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>14/02/2012                                           | <b>ORA</b><br>14.40                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE     |
| <b>LINEA</b><br>8                                           | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO | <b>ANGOLO</b><br>VIA ACCLAVIO               |                                                  |
| <b>DIREZIONE</b><br>PORTO MERCANTILE - CEP                  |                                                                              | <b>N° SOCIALE</b><br>575                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DN 337 AZ                |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>130870                               | <b>COGNOME</b><br>DE PADOVA                                                  | <b>NOME</b><br>VINCENZO                     | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA          |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>GROTTAGLIE                      | <b>DATA DI NASCITA</b><br>28/03/1978                                         | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>03/01/2001        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>SAN MARZANO DI SAN |
| <b>DOMICILIO</b><br>Via DE GASPERI N. 7                     |                                                                              | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA5049142J                  |
| <b>RILASCIATA A</b><br>MCTC - TA                            |                                                                              | <b>DATA RILASCIO</b><br>23/09/1998          | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>17/09/2013            |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |                                                                              | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                                  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                             |                         |                                                                           |                                          |                                                |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>TOYOTA                                      | <b>MODELLO</b><br>RAV 4 | <b>TARGA</b><br>BY 686 EL                                                 | <b>PROPRIETARIO</b><br>CHIANURA GIOVANNI | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>CAMPOMARINO (TA) |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA BELLINI                          |                         | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>ALLIANZ SPA Pol. 633058694 Sc. 7/5/2012 |                                          |                                                |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                         | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>SAVA (TA)                                   |                                          |                                                |
| <b>1° DANNEGGIATO</b><br>DUE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI   |                         | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                          |                                                |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                         | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                          |                                                |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |                                |                      |                     |                  |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| <b>MARCA</b>          | <b>MODELLO</b>                 | <b>TARGA</b>         | <b>PROPRIETARIO</b> | <b>RESIDENZA</b> |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>DOMICILIO</b>      | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b>  |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

**TESTIMONI**

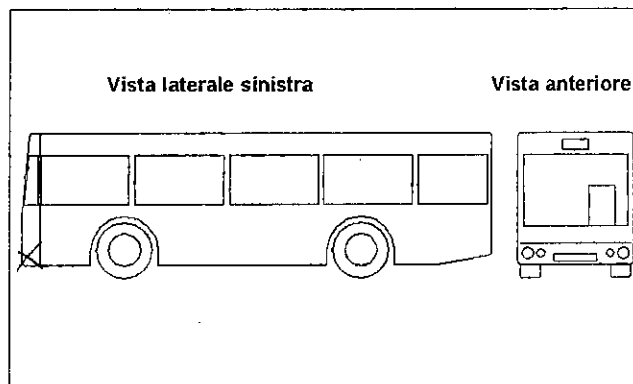
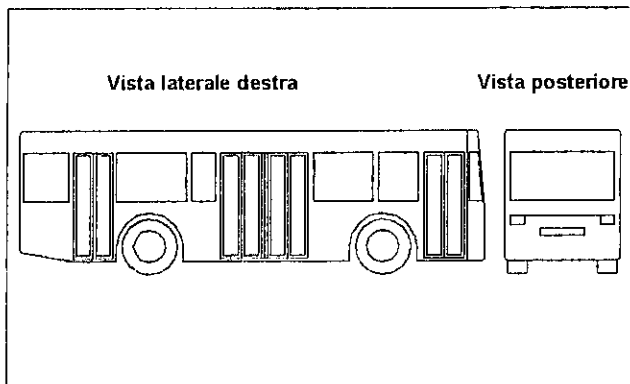
MI RISERVO DI FORNIRE I DATI DI ALCUNI TESTIMONI (NON VIAGGIATORI) PRESENTI SUL LUOGO DEL SINISTRO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

511/722  
03 NOV 12

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA SULLO SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE (LATERALE)

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE CEP, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO USCIVA IMPROVVISAMENTE UNA TOYOTA RAV 4 SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA AL BUS.  
IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO PONENDO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA PROPRIA SINISTRA SENZA MINIMAMENTE ACCORGERSI DEL PASSAGGIO DEL BUS CON IL QUALE ANDAVA IN COLLISIONE SULLA SPIGOLO ANTERIORE LATERALE DESTRO.  
IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO, MENTRE A BORDO DEL BUS DUE PASSEGGERI (UN UOMO E UNA DONNA) CHIEDEVANO L'INTERVENTO DEL 118 IN QUANTO ASSERIVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI A SEGUITO DELL'INCIDENTE.  
NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE I DUE VIAGGIATORI IN QUANTO GLI STESSI ANDAVANO VIA SUBITO SENZA ATTENDERE IL 118.

### 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. 15/02/2012

pagina

2

# Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)  
(convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

|                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                            |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. data incidente<br><u>14/02/2012</u>                                                                                                                                                                                                   | ora<br><u>16.40</u> | 2. luogo (comune, provincia, via e numero)<br><u>INCROCIO CON CARANO - VIA PRINCE ANGELO VIA ACCLAVIO</u>  | 3. feriti anche se lievi<br>no <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. danni materiali<br>veicoli oltre A o B <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *<br>oggetti diversi dai veicoli <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> * |                     | 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) |                                                                                                |

**veicolo A**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)  
Cognome (stampatello) AMAT SPA  
Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA 0046330733  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) CARANO - VIA C. BASTI 657  
C.A.P. 74121 Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail 099 7356261

7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

| A MOTORE                               | RIMORCHIO                      |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| Marca, Tipo <u>BREDA TENARINIBUS</u>   | <u>7260</u>                    |
| N. di targa o telaio <u>DN 337 AZ</u>  | N. di targa o telaio _____     |
| Stato d'immatricolazione <u>ITALIA</u> | Stato d'immatricolazione _____ |

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)  
Denominazione NATIONALE SUISSE  
N. di polizza 25440712  
N. di Carta Verde \_\_\_\_\_  
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2011 al 31/03/2012  
Agenzia (o ufficio o intermediario) \_\_\_\_\_

12. circostanze dell'incidente  
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

|    |                                                                        |    |
|----|------------------------------------------------------------------------|----|
| 1  | in fermata / in sosta                                                  | 1  |
| 2  | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera                           | 2  |
| 3  | stava parcheggiando                                                    | 3  |
| 4  | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale   | 4  |
| 5  | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale  | 5  |
| 6  | si immetteva in una piazza a senso rotatorio                           | 6  |
| 7  | circolava su una piazza a senso rotatorio                              | 7  |
| 8  | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila            | 8  |
| 9  | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa                   | 9  |
| 10 | cambiava fila                                                          | 10 |
| 11 | sorpassava                                                             | 11 |
| 12 | girava a destra                                                        | 12 |
| 13 | girava a sinistra                                                      | 13 |
| 14 | retrocedeva                                                            | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra                                                    | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso       | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

**veicolo B**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)  
Cognome (stampatello) CHIANURA  
Nome GIOVANNI  
Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) CAMPOTRANO (TA) VIA BULLINI  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_

7. veicolo AUTOVESTURA POOLISTINADA

| A MOTORE                              | RIMORCHIO                      |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| Marca, Tipo <u>TOYOTA RAV 4</u>       | _____                          |
| N. di targa o telaio <u>BY 686 EL</u> | N. di targa o telaio _____     |
| Stato d'immatricolazione _____        | Stato d'immatricolazione _____ |

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)  
Denominazione ALLIANZ SPA  
N. di polizza 633058694  
N. di Carta Verde \_\_\_\_\_  
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal \_\_\_\_\_ al 7/5/2012  
Agenzia (o ufficio o intermediario) \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)  
Cognome (stampatello) DE PADOVA  
Nome VINCENTO  
Data di nascita 28/3/78  
Codice Fiscale DPDVCN78C29E205L  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) S. MARZANO (TA) VIA DE GASPARI 7 Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
Patente N. TA 50491422  
Categ. (A, B, ...) A valida fino al 17/09/2013

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)  
Cognome (stampatello) CHIANURA  
Nome GIOVANNI  
Data di nascita 9/4/67  
Codice Fiscale CHNENN67D081467F  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
Patente N. 5006183P  
Categ. (A, B, ...) \_\_\_\_\_ valida fino al 16/11

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A  
AMMACCATURA SPIGOLO SINISTRO ANTERIORE LATERALE

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti  
De Padova Vincento  
Chianura Giovanni

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B  
SPIGOLO ANTERIORE DESTRO



**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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

667,00/12

Assicurato

AMAT N.575

Controparte

CHIANURA GIOVANNI

Impresa Controparte

003 - ALLIANZ

Esercizio

2012

Sinistro N.

031/NS/12

Codice Agenzia

Data Sinistro

14/02/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

08/03/2012

Data effett. Perizia

08/03/2012

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

6

Data Restituzione

13/03/2012

**ONORARI**

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Perizia                | 30,00        |
| Riscontro              |              |
| Interlocutoria         |              |
| Accertamento           |              |
| Negativa               |              |
| Suppl ARD              |              |
| Sup. Concordato        |              |
| Sup.Liquidazione       |              |
| <b>Totale onorario</b> | <b>30,00</b> |

**SPESE IMPONIBILI NON IMPON.**

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Km. -               |  |  |
| Foto 6 -            |  |  |
| Postali/Telefon.    |  |  |
| Visura              |  |  |
| Raccomandate        |  |  |
| Varie               |  |  |
| <b>Totale spese</b> |  |  |

**TOTALI**

|                |              |
|----------------|--------------|
| Imponibile     | 30,00        |
| Cassa 2,00 %   | 0,60         |
| I.V.A. 21 %    | 6,43         |
| <b>Totale</b>  | <b>37,03</b> |
| Non Imponib.   |              |
| <b>Totale</b>  | <b>37,03</b> |
| Rit. Acc. 20 % | 6,00         |
| <b>Totale</b>  | <b>31,03</b> |

Note:

Taranto, li' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:361,81

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

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

**Oggetto:** SINISTRI AMAT SPA

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

**Data:** 22/03/2012 8.46

**A:** VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Trasmettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente:

- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-185136;
- accordo conservativo sin. 908-2012-184694;
- accordo conservativo sin. 908-2012-185995;
- accordo conservativo sin. 908-2012-183123;
- accordo conservativo sin. 908-2012-184709;
- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-179658.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp\_amatmail\_net\_20120321\_172546\_0015\_c3ac590f0027.pdf

495 KB



nationale  
suisse

| ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA |           |                    |                  |
|---------------------------------|-----------|--------------------|------------------|
| DATI DEL SINISTRO               |           |                    |                  |
| RISCHIO                         | ESERCIZIO | N. SINISTRO        | DATA AVVENIMENTO |
| 50                              | 2012      | 908-2012-185136-50 | 14/02/2012       |

DATI DELLA POLIZZA

| AGENZIA | RAMO | NUMERO   |
|---------|------|----------|
| 00908   | 50   | 25440712 |

PARTI

Spett.le

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - CHIANURA GIOVANNI

Data 13/03/2012

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirvi firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN337AZ  
 Impresa debitrice: ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato CHIANURA GIOVANNI - Targa: BY686EL  
 N° polizza: 000000000000000006330 - Agenzia \_\_\_\_\_ - N° sinistro \_\_\_\_\_  
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 435,00 (Euro QUATTROCENTOTRENTACINQUE/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 14/02/2012.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUADAZIONE COMPRENDE EURO 135.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

20/03/2012

A.M.A.T.S.p.A.  
IL PRESIDENTE  
Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

|                       |                              |                           |                               |                 |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| ENTE PAGANTE<br>00160 | DATA PAGAMENTO<br>13/03/2012 | NUMERO ASSEGNO            | VISTO LIQUIDATORE             | VISTO DIREZIONE |
| PATROCINIO            | DANNI A TERZI PASSANTI       | DANNI A TERZI TRASPORTATI | PER COSE O R.E.               |                 |
| SPESE                 | IMPORTO DEL DANNO            | IMPORTO DEL DANNO         | IMPORTO DEL DANNO<br>€ 435,00 |                 |

|                             |                |                                                                        |                   |
|-----------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| RESERVAZIONE ALLA DIREZIONE |                | PAGAMENTO EFFETTUATO DA                                                | TIPO LIQUIDAZIONE |
| DATA PAGAMENTO              | MANDATO NUMERO | <input type="checkbox"/> AGENZIA<br><input type="checkbox"/> DIREZIONE | TOTALE            |



Oggetto: Invio documenti  
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>  
Data: 13/03/2012 20.55  
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

--Scansione12031319550.jpg

Prot. N

1775

Del

14 MAR. 2012

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| DE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| HA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CANTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| EN  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| IP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |



**ASS.NE NATIONALE SUISSE**  
**SIN 908/2012/185136**  
**031/NS/12**

**ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO**

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 435.00 DI CUI EURO 135.00 PER FERMO TECNICO  
IN LETTERE ( QUATTROCENTOTRENTACINQUE/00 )

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO  
TARGATO DN337AZ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA \_\_\_\_\_ c/o

\_\_\_\_\_ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 17/02/2012

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI  
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A  
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O  
COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO  
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,  
PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO  
DELL' IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149  
D.LGS 209/05 E DELL' ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL' ART.  
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A  
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA  
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART.  
6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148  
D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE  
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....



**nationale  
suisse**

031/MS/12

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N° **5438**  
**23 MAR. 2012**

**ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA**

**DATI DEL SINISTRO**

| RISCHIO | ESERCIZIO | N. SINISTRO        | DATA AVVENIMENTO |
|---------|-----------|--------------------|------------------|
| 50      | 2012      | 908-2012-185136-50 | 14/02/2012       |

**DATI DELLA POLIZZA**

| AGENZIA | RAMO | NUMERO   |
|---------|------|----------|
| 00908   | 50   | 25440712 |

**PARTI**

Spett.le

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - CHIANURA GIOVANNI

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 ☐  
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐  
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data 13/03/2012

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca ☐

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN337AZ

Impresa debitrice: ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato CHIANURA GIOVANNI - Targa: BY686EL

N° polizza: 00000000000000006330 - Agenzia \_\_\_\_\_ - N° sinistro \_\_\_\_\_

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €435,00 (Euro QUATTROCENTOTRENTACINQUE/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 14/02/2012.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

**Clausole particolari**

LA PRESENTE LIQUADAZIONE COMPRENDE EURO 135.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE  
(ai sensi dell'art. 68 L.P.P.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

**A.M.A.T.S.P.A.  
IL PRESIDENTE**

**Dott. Francesco Walter Poggi**

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

|                              |                                     |                                  |                                      |                        |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| <b>ENTE PAGANTE</b><br>00160 | <b>DATA PAGAMENTO</b><br>13/03/2012 | <b>NUMERO ASSEGNO</b>            | <b>VISTO LIQUIDATORE</b>             | <b>VISTO DIREZIONE</b> |
| <b>PATROCINIO</b>            | <b>DANNI A TERZI PASSANTI</b>       | <b>DANNI A TERZI TRASPORTATI</b> | <b>PER COSE O R.E.</b>               |                        |
| <b>SPESE</b>                 | <b>IMPORTO DEL DANNO</b>            | <b>IMPORTO DEL DANNO</b>         | <b>IMPORTO DEL DANNO</b><br>€ 435,00 |                        |

**RISERVATO ALLA DIREZIONE:**

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>DATA PAGAMENTO</b> | <b>MANDATO NUMERO</b> |
|-----------------------|-----------------------|

**PAGAMENTO EFFETTUATO DA**

☐ AGENZIA  
☐ DIREZIONE

**TIPO LIQUIDAZIONE**

TOTALE



**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003.**

Al sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

**1. Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

**2. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

**3. Conferimento dei dati**

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

**4. Rifiuto di conferimento dei dati**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

**5. Comunicazione dei dati**

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

**6. Diffusione dei dati**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**7. Trasferimento dei dati all'estero**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

**8. Diritti dell'interessato**

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**Titolare e responsabile del trattamento**

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

**Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

**Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003**

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato: \_\_\_\_\_



ationale  
suisse

RCAR 0094

R



610584884350

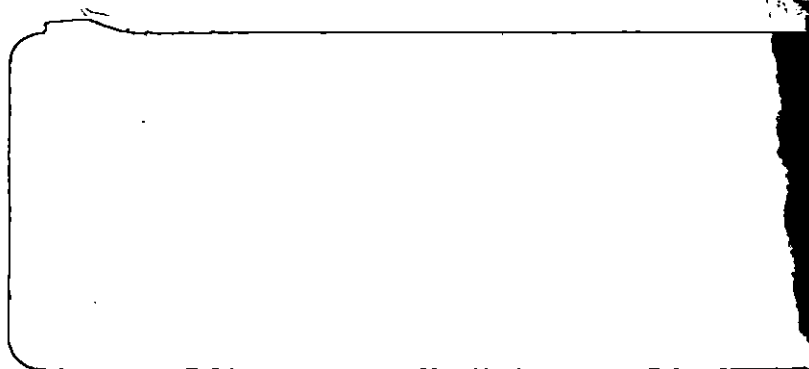
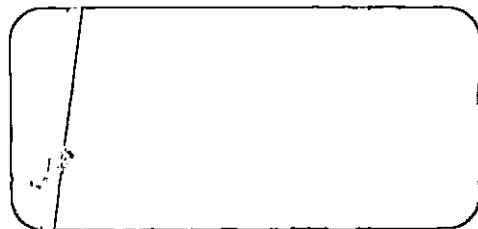
Spett. A.M.A.T.S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA







In caso di mancato recapito restituire a:  
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000  
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

[www.citypost.net](http://www.citypost.net)

powered by 

**Oggetto:** SINISTRI AMAT SPA

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

**Data:** 30/03/2012 19.18

**A:** VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Trasmettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente:

- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-185136;
- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-184709.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

---

sharp\_amatmail\_net\_20120330\_192308\_0008\_c3f4d7080027.pdf

147 KB

Allianz S.p.A.  
CLD TARANTO  
VIA ACCLAVIO 2  
74123 TARANTO  
Tel: 0994558111  
Fax: 0994521309

031/NS/12

**Allianz** 

Apertura al pubblico  
lun e mar: 09.00-12.00  
gio: 09.00-12.00

Taranto, 19 marzo 2012



0002  
MSI200692AF0010001 01 RM01  
01144216 MTA60701006776  
155 2 A

Sinistro numero: 73.952112202.041  
Liquidatore: C.I.D. DEBITORE  
Vs. rif.: 031/NS/12

A.M.A.T.  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

II II IIIIII II III IIII III IIII III IIII

**Oggetto: Comunicazione urgente**

Gentile/i A.M.A.T.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 27/02/2012 pervenutaci il 05/03/2012, per informarLa/Vi che, sulla base dei dati da Lei/Voi comunicati, in base alla normativa vigente, il sinistro dovrà essere gestito direttamente dalla Sua/Vostra compagnia di assicurazioni.

Pertanto, La/Vi invitiamo a contattare al più presto la Sua/Vostra compagnia per effettuare la denuncia ed inoltrare richiesta danni.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.  
Centro Liquidazione Danni

5708

Prot. N. 28 MAR. 2012

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| Del | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| UG  | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/>            |
| JAG | ATTACCO GEN. P. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTO CONTRATTI       | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO  | <input type="checkbox"/>            |
| UB  | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                  | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO        | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'           | <input type="checkbox"/>            |

9



Allianz S.p.A.  
Sede legale  
Largo Ugo Imeri, 1 34123 Trieste  
Telefono +39 040 7781.111  
Fax +39 040 7781.311  
www.allianz.it

Uffici:  
Milano 20122 - Corso Italia, 23  
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22  
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 1  
CF, P. IVA e Registro imprese  
di Trieste n. 05032630963  
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese  
di assicurazione n. 1.00152  
Capogruppo del gruppo assicurativo  
Allianz, iscritto all'Albo gruppi  
assicurativi n. 018  
Società controllata, tramite  
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali  
**Allianz Lloyd Adriatico**  
**Allianz RAS**  
**Allianz Subalpina**

**Oggetto:** SINISTRO DEL 14/02/2012 A POL. RCV N. 25440712 - AMAT SPA (DN337AZ) /  
CHIANURA (BY686EL) - NS. RIF. 031/NS/12

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

**Data:** 17/02/2012 10.55

**A:** ns@sistemasinistri.it

**CC:** sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto +modulo cid a doppia  
firma.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del  
D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

---

031NS12.PDF

2.2 MB