



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
022/NS/12	07/02/2012	01.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		589	DW 771 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
165392	NIGRO	LEONARDO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PADOVA	30/10/1977	26/09/2000	AVETRANA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GIORDANO BRUNO 9	D	TA5240708Y	MCTC-TA	12/04/2008	12/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N.531	CX 201 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

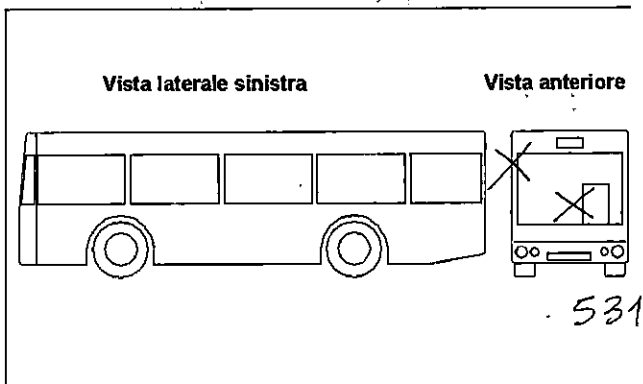
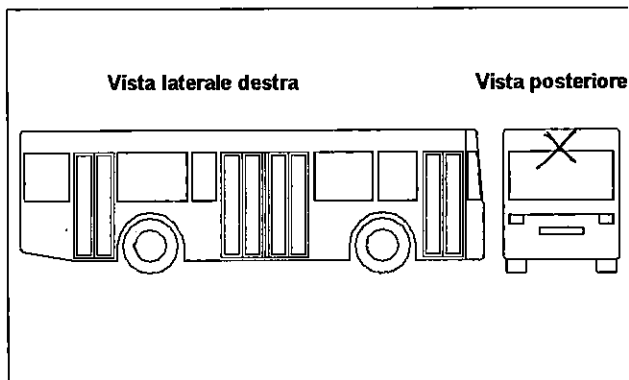
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

589 = VETRO INDICATORE DI LINEA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

531 = PARABREZZA LESIONATO E BRACCIO SPECCHIO ESTERNO DESTRO PIEGATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI SERVIZIO ALLE MANOVRE, ALLE ORE 01.00 CIRCA, PER FARE SPAZIO AGLI ALTRI COLLEGHI PER PARCHEGGIARE I BUS, EFFETTUAVO MANOVRA DI RETROMARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.589 URTAVO IL BUS N.531 FERMO IN ATTESA DI ESSERE SPOSTATO PER IL RIMESSAGGIO.

A MIA DISCOLPA CI TENGO A SOTTOLINEARE CHE NELLA CIRCOSTANZA DELL'INCIDENTE PIOVEVA FORTE E C'ERA SCARSA VISIBILITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

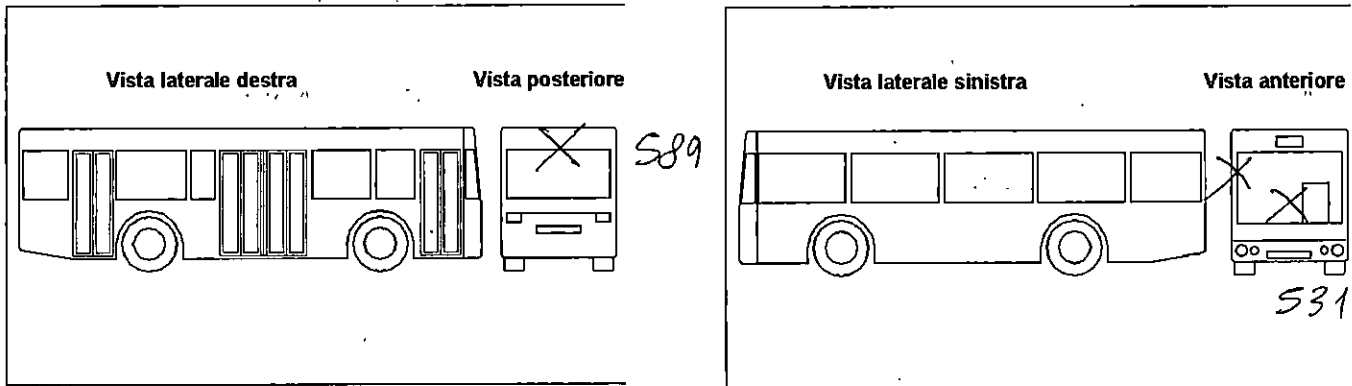
Il Conducente

A. 08/02/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

589 = VETRO INDICATORE DI LINEA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

531 = PARABREZZA LESIONATO E BRACCIO SPECCHIO ESTERNO DESTRO PIEGATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI SERVIZIO ALLE MANOVRE, ALLE ORE 01.00 CIRCA, PER FARE SPAZIO AGLI ALTRI COLLEGHI PER PARCHEGGIARE IL BUS, EFFETTUAVO MANOVRA DI RETROMARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.589 URTAVO IL BUS N.531 FERMO IN ATTESA DI ESSERE SPOSTATO PER IL RIMESSAGGIO.

A MIA DISCOLPA CI TENGO A SOTTOLINEARE CHE NELLA CIRCOSTANZA DELL'INCIDENTE PIOVEVA FORTE E C'ERA SCARSA VISIBILITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

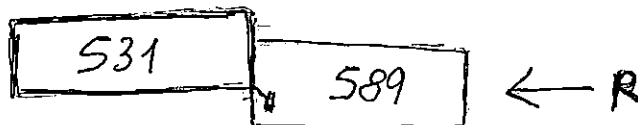
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/NS/12	DATA SINISTRO 07/02/2012	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO 	
DIREZIONE 		N° SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR
MATR. AGENTE 165392	COGNOME NIGRO	NOME LEONARDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA PADOVA	DATA DI NASCITA 30/10/1977	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA AVETRANA
DOMICILIO VIA GIORDANO BRUNO 9		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5240708Y
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 12/04/2008	SCADENZA PATENTE 12/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE 	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA 	MODELLO BUS N.531	TARGA CX 201 XG	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 			COMPAGNIA ASSICURATRICE NATIONALE SUISSE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 			COMUNE DI RESIDENZA 	
1° DANNEGGIATO 			NATURA DEL DANNO 	
2° DANNEGGIATO 			NATURA DEL DANNO 	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	RESIDENZA
DOMICILIO 		COMPAGNIA ASSICURATRICE 	IMPORTO DANNI 	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
4° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 08/02/2012

Egr. Sig.

NIGRO LEONARDO
VIA GIORDANO BRUNO 9
74020 AVETRANA

Oggetto: Sinistro n° 022/NS/12 del 07/02/2012

Il giorno 07/02/2012, il bus n° 589 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

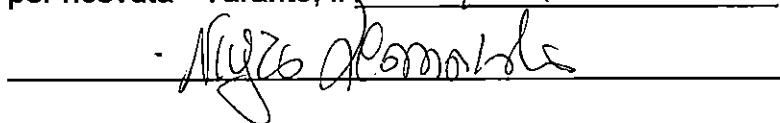
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 08/02/2012



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 503,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.531				Controparte AMAT N.589		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2012		Numero sinistro 022/NS/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 07/02/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incendio 17/02/2012		Data primo rilievo 17/02/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX201XG		Telaio ZGA482M0006005578	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Parabrezza Kit incollaggio parabrezza Braccio retrovisore .Dx Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica, consistenti in n.4 foto del mezzo danneggiato. Allo stato attuale l'autobus presenta il danneggiamento del retrovisore sx e del parabrezza, derivanti da sinistro successivo agli interventi riparativi.				S 10,0 S M 1,0		S S M 1,0		S S M 0,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 11,0		1,0		0,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 1.206,91		Iva € 253,45	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,24 €/h		11,55		€ 25,87	
				Nolo Dime e/o Varie				€ 5,43	
Totale Imponibile € 1.534,61								€ 31,30	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 14,24 €/h		20,66		€ 294,20	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€ 61,78	
Totale (Imponibile) € 1.534,61				S.Rifiuti 0,50 % di		1.526,98		€ 7,63	
Totale (Iva Compresa) € 1.856,88				TOTALE STIMA		€ 1.534,61		€ 322,26	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %								€ 1.856,87	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo € 1.534,61				Osservazioni:				Fermo Tecnico Giorni 1,8	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 13/03/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 503,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **07/02/2012**
Data Perizia: **17/02/2012**

Assicurato: **AMAT N.531**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX201XG**
Controparte: **AMAT N.589**



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.: 503,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **07/02/2012**
Data Perizia: **17/02/2012**

Assicurato: **AMAT N.531**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX201XG**
Controparte: **AMAT N.589**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/NS/12	DATA SINISTRO 07/02/2012	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 111	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR	
MATR. AGENTE 165392	COGNOME NIGRO	NOME LEONARDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA PADOVA	DATA DI NASCITA 30/10/1977	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA AVETRANA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA GIORDANO BRUNO 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5240708Y	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 12/04/2008
		SCADENZA PATENTE 12/04/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS N.531	TARGA CX 201 XG	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

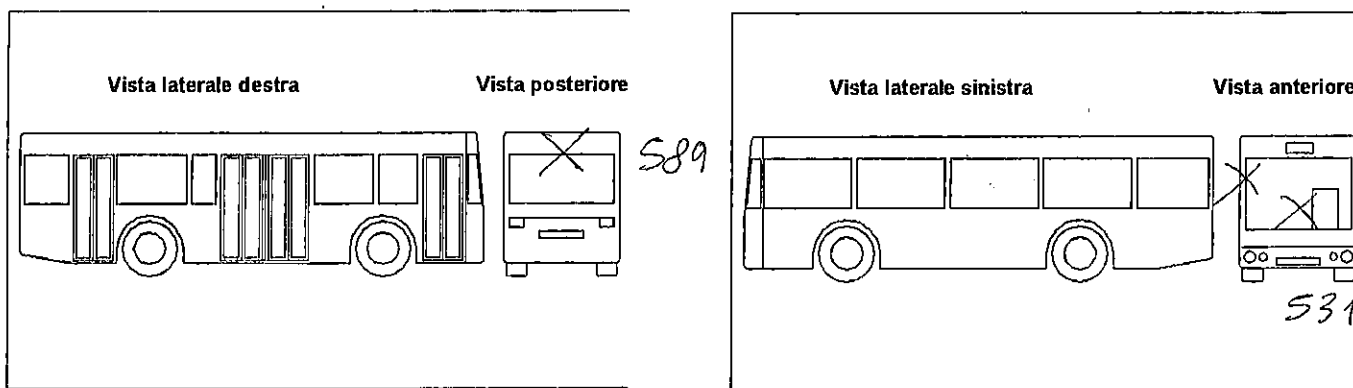
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

589 = VETRO INDICATORE DI LINEA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

531 = PARABREZZA LESIONATO E BRACCIO SPECCHIO ESTERNO DESTRO PIEGATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI SERVIZIO ALLE MANOVRE, ALLE ORE 01.00 CIRCA, PER FARE SPAZIO AGLI ALTRI COLLEGHI PER PARCHEGGIARE I BUS, EFFETTUAVO MANOVRA DI RETROMARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.589 URTAVO IL BUS N.531 FERMO IN ATTESA DI ESSERE SPOSTATO PER IL RIMESSAGGIO.

A MIA DISCOLPA CI TENGO A SOTTOLINEARE CHE NELLA CIRCOSTANZA DELL'INCIDENTE PIOVEVA FORTE E C'ERA SCARSA VISIBILITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

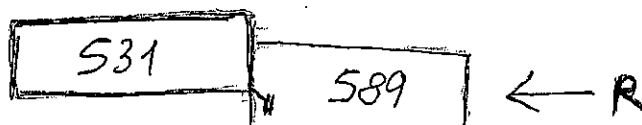
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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 503,00/12
Assicurato AMAT N.531		Controparte AMAT N.589		Impresa Controparte 208 - NATIONALE SUISSE		
Esercizio 2012	Sinistro N. 022/NS/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 07/02/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 17/02/2012	Data effett. Perizia 17/02/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8	Data Restituzione 13/03/2012

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

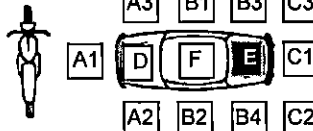
Note:

Taranto, li' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:1.856,87

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

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 412,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.														
Assicurato AMAT N.589			Controparte AMAT N.531			Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE															
Esercizio 022/NS/12		Numero sinistro 022/NS/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 07/02/2012														
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si															
Data Incendio 17/02/2012	Data primo rilievo 17/02/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 4	Privilegio a favore di Scade il / /														
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Già Targa														
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUSM 240 LU/4P/26				Targa DW771TR		Telaio ZCM2400L000408815		1° Immatr. 25/11/98													
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si															
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 															
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°														
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)							
Cristallo posteriore "indicatore di linea" Kit incollaggio cristallo Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica, consistente in n.2 foto autobus danneggiato.				S 2,0		S		S						125,00							
				S		S		S						35,00							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi							
Telefono:				2,0										€ 160,00							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 160,00		Imponibile		€ 33,60		Iva		Totale							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 8,31		€		€		€		€		€							
Totale Imponibile		€ 202,33		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 2,00 €/h 20,66		€ 41,32		€ 8,68		€		€		50,00							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 202,33		S.Rifiuti 0,50 % di 201,32		€ 1,01		€ 0,21		€		€		1,22							
Totale (Iva Compresa)		€ 244,82		TOTALE STIMA		€ 202,33		€ 42,49		€		€		244,82							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,3											
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€													
TOTALE Indennizzo		€ 202,33		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 13/03/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 412,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/NS/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **07/02/2012**
Data Perizia: **17/02/2012**

Assicurato: **AMAT N.589**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUSM 240 LU/4P/26**
Targa: **DW771TR**
Controparte: **AMAT N.531**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/NS/12.	DATA SINISTRO 07/02/2012	ORA 01.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE		SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR
MATR. AGENTE 165392	COGNOME NIGRO	NOME LEONARDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA PADOVA	DATA DI NASCITA 30/10/1977	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA AVETRANA
DOMICILIO VIA GIORDANO BRUNO 9		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5240708Y
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 12/04/2008	SCADENZA PATENTE 12/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS.N.531	TARGA CX 201 XG	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE NATIONALE SUISSE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

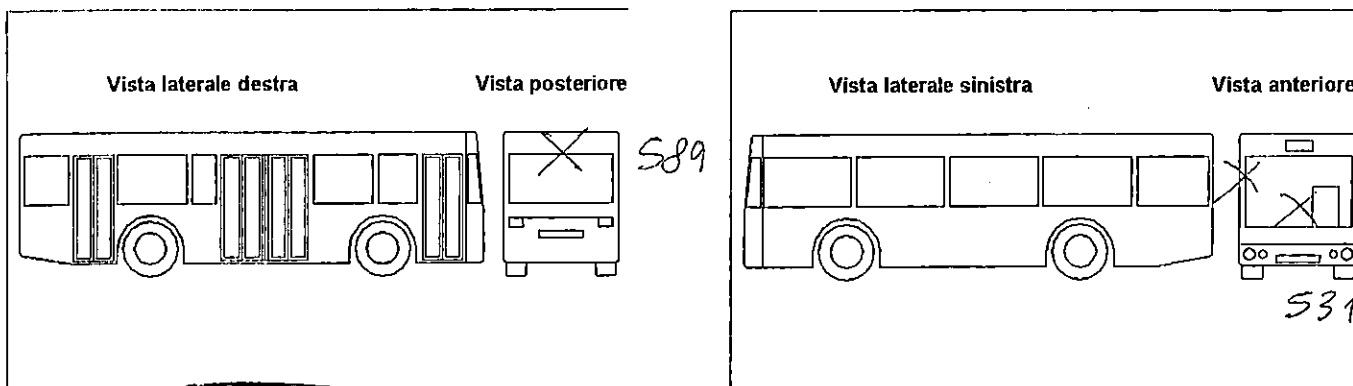
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

589 = VETRO INDICATORE DI LINEA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

531 = PARABREZZA LESIONATO E BRACCIO SPECCHIO ESTERNO DESTRO PIEGATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI SERVIZIO ALLE MANOVRE, ALLE ORE 01.00 CIRCA, PER FARE SPAZIO AGLI ALTRI COLLEGHI PER PARCHEGGIARE I BUS, EFFETTUAVO MANOVRA DI RETROMARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.589 URTAVO IL BUS N.531 FERMO IN ATTESA DI ESSERE SPOSTATO PER IL RIMESSAGGIO.

A MIA DISCOLPA CI TENGO A SOTTOLINEARE CHE NELLA CIRCOSTANZA DELL'INCIDENTE PIOVEVA FORTE E C'ERA SCARSA VISIBILITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

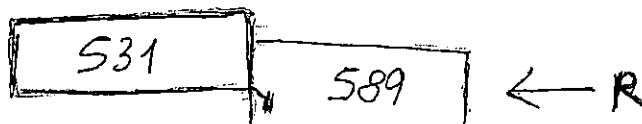
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT			412,00/12
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.589		AMAT N.531	208 - NATIONALE SUISSE
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
	022/NS/12				07/02/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
17/02/2012	17/02/2012	TARANTO	ASS	A1	4	13/03/2012

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

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:244,82

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

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

Taranto, li 14/aprile/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 22/ns/12 Bus 589.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 412,00/G/12 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N. **675h**
16 APR. 2012
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

Taranto, li 28/aprile/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 22/ns/12 Bus 531.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 503,00/G/12 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

7648
30 APR. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

Taranto, li 23 OTT. 2012

Corrispondenza prot. n° 18520 UP

Al dipendente
NIGRO Leonardo

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana Tursi

S E D E



OGGETTO: Sinistro passivo n° 022/NS/12. Recupero somme in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All: A) al R.D. n° 148/1931 e della L.R. n° 18/2002 e successive modifiche ed integrazioni.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 19/09/2012, prot. az. n° 16392/UAG, riferita al sinistro n° 022/NS/12, per comunicare che dalle prossime competenze di ottobre sarà avviato a suo carico il recupero di quanto dovuto dalla S.V. a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

L'importo complessivamente dovuto per il titolo in questione, pari ad € 174,00 (abbattuto del 25% dell'importo complessivo dei danni periziati), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATACHECCHIA)

Taranto, li 12/10/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 022/NS/12 del 07/02/2012**

Le trasmetto copia della nota del 19/09/2012, ns. prot.16392, indirizzata all'Agente Nigro Leonardo con raccomandata n. 14228020252-2 (**All. 1**) concernente il rimborso del danno riferito al sinistro passivo in oggetto per il quale, alla data odierna, non è pervenuto alcun risarcimento.

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

Si prega di informare la scrivente dell'avvenuto recupero.

Distinti saluti.

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

Prot. N°

Del 12 OTT 2012
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: come sopra citati

Prot. 16392 /UAG

Taranto, li 19 SET. 2012

Egr. Sig.

NIGRO LEONARDO
VIA GIORDANO BRUNO 9
74020 AVETRANA (TA)

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Sinistro n° 022/NS/12 del 07/02/2012

Il giorno 07/02/2012, il bus n° 589 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 232,33, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 174,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti





IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

26.09.12

14228020852 2

Numero

Italiane

Destinatario NIGRO LEONARDO

Via GIORDANO BRUNO, 9

C.A.P. 74020 Località AVETRANA (TA)

In fus

25/9/12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 /P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a A.M.A.F. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



022/NS/12 (*)

