



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| N° SINISTRO 062/NS/12 | DATA SINISTRO 30/03/2012 | ORA 17.15 | MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE | | |
| LINEA 1/2 | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI | | ANGOLO | | |
| DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI | | | N° SOCIALE 593 | TARGA AUTOBUS DW 793 TR | |
| MATR. AGENTE 105700 | COGNOME BASILE | NOME ANTONIO | QUALIFICA Conducente di linea | | |
| COMUNE DI NASCITA TARANTO | DATA DI NASCITA 27-06-64 | DATA ASSUNZIONE 24-04-96 | COMUNE DI RESIDENZA TARANTO | C.A.P. 74100 | |
| DOMICILIO Via MERLUZZO N. 3 - SAN | TIPO PATENTE D | N° PATENTE TA2153592V | RILASCIATA A TARANTO | DATA RILASCIO 04/02/1986 | SCADENZA PATENTE 03/01/2016 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE | | | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE | | |

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

| | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|--|---------------------------------------|
| MARCA OPEL | MODELLO ASTRA | TARGA DA 678 JT | PROPRIETARIO DI MASO MASSIMO | COMUNE DI RESIDENZA TARANTO |
| VIA / PIAZZA VIA ARCHIMEDE PAL. A SC. C | | | COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI SC. 29/04/2012 | |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3389624368 | | | 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 | | | |

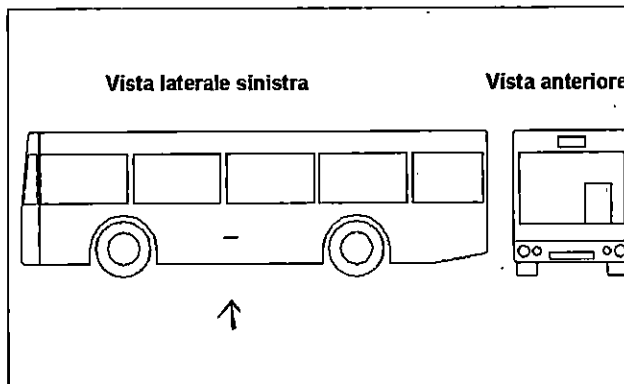
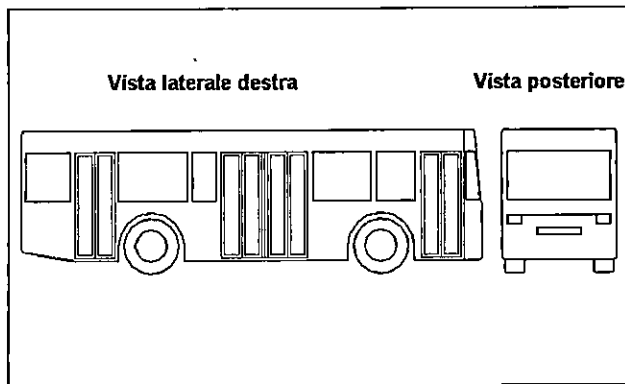
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE DI COLORE ARANCIONE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO SUPERFICIALE DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA INTERRUZIONE DEL PERCORSO NORMALE PER PROCESSIONE CHIESA "SANTISSIMI ANGELI CUSTODI". NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON IL FIANCO CENTRALE SINISTRO STRISCIAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA IN SOSTA DI COLORE NERO. POICHE' NON C'ERA IL PROPRIETARIO LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON IL NUMERO DEL MIO CELLULARE. LO STESSO MI RICHIAMAVA ALCUNE ORE DOPO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

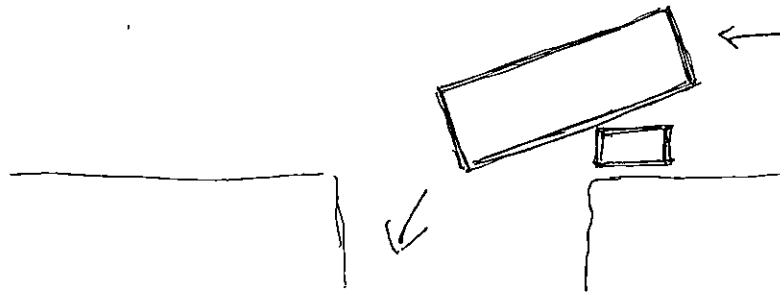
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

02/09/2012

Il Conducente

VIA SANTISSIMI ANGELI CUSTODI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

| | | | | |
|---|---|---|--|------------------------------------|
| N° SINISTRO 062/NS/12 | DATA SINISTRO 30/03/2012 | ORA 17.15 | MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE | |
| LINEA 1/2 | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI | | ANGOLO | |
| DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI | | N° SOCIALE 593 | TARGA AUTOBUS DW 793 TR | |
| MATR. AGENTE 105700 | COGNOME BASILE | NOME ANTONIO | QUALIFICA Conducente di linea | |
| COMUNE DI NASCITA TARANTO | DATA DI NASCITA 27-06-64 | DATA ASSUNZIONE 24-04-96 | COMUNE DI RESIDENZA TARANTO | C.A.P. 74100 |
| DOMICILIO Via MERLUZZO N. 3 - SAN VITO | TIPO PATENTE D | N° PATENTE TA2153592V | RILASCIATA A TARANTO | DATA RILASCIO 04/02/1986 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE | | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE | | |

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

| | | | | |
|---|-------------------------|---|---------------------|----------------------------|
| MARCA OPEL | MODELLO ASTRA | TARGA DA 678 JT | PROPRIETARIO | COMUNE DI RESIDENZA |
| VIA / PIAZZA | | COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI | | |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3389624368 | | 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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO | DATA SINISTRO | ORA | MODALITA' APERTURA | | |
| 062/NS/12 | 30/03/2012 | 17.15 | DENUNCIA AGENTE | | |
| LINEA | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | | ANGOLO | | |
| 1/2 | TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI | | | | |
| DIREZIONE | | N° SOCIALE | TARGA AUTOBUS | | |
| CITTA' MERCATO - TAMBURI | | 593 | DW 793 TR | | |
| MATR. AGENTE | COGNOME | NOME | QUALIFICA | | |
| 105700 | BASILE | ANTONIO | Conducente di linea | | |
| COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA | C.A.P. | |
| TARANTO | 27-06-64 | 24-04-96 | TARANTO | 74100 | |
| DOMICILIO | TIPO PATENTE | N° PATENTE | RILASCIATA A | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| Via MERLUZZO N. 3 - SAN VITO | D | TA2153592V | TARANTO | 04/02/1986 | 03/01/2016 |
| 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 |
| OPEL | ASTRA | DA 678 JT | | |
| VIA / PIAZZA | | COMPAGNIA ASSICURATRICE | | |
| | | FONDIARIA - SAI | | |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA | | | | COMUNE DI RESIDENZA |
| 3389624368 | | | | |
| 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 | | |
| | | | | |

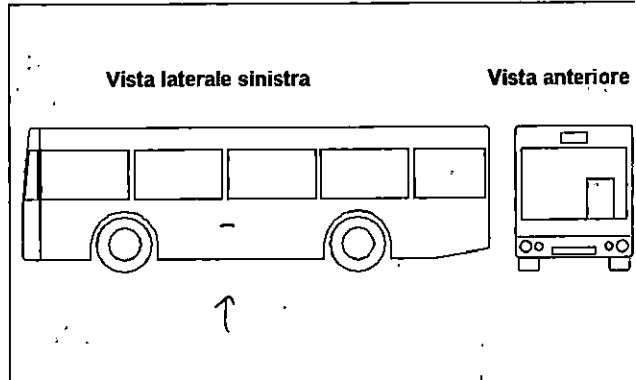
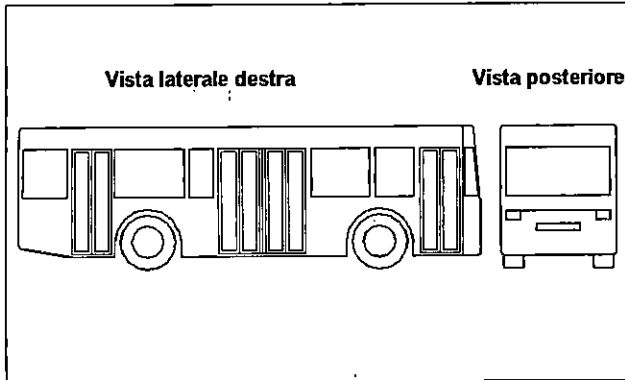
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE DI COLORE ARANCIONE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO SUPERFICIALE DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA INTERRUZIONE DEL PERCORSO NORMALE PER PROCESSIONE CHIESA "SANTISSIMI ANGELI CUSTODI", NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON IL FIANCO CENTRALE SINISTRO STRISCIAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA IN SOSTA DI COLORE NERO. POICHE' NON C'ERA IL PROPRIETARIO LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON IL NUMERO DEL MIO CELLULARE. LO STESSO MI RICHIAMAVA ALCUNE ORE DOPO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TAI 02/09/2012

Il Conducente

Taranto, li 02/04/2012

Egr. Sig.

BASILE ANTONIO
Via MERLUZZO N. 3 - SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 062/NS/12 del 30/03/2012

Il giorno 30/03/2012, il bus n° 593 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

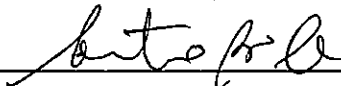
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

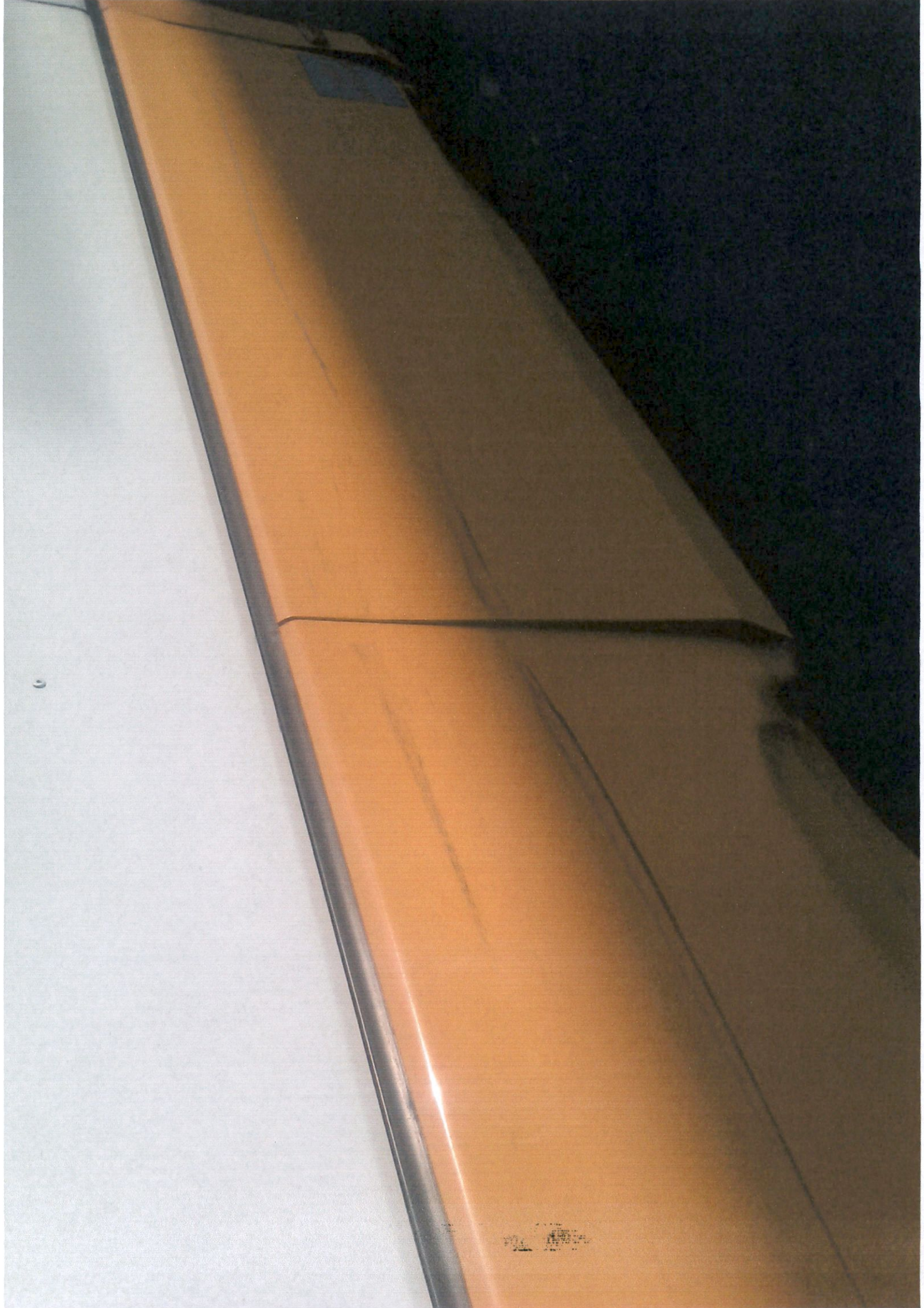
Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 02/04/2012









CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 593 DATA 30/03/2012

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO | | | | | RISERVATO AI CONTROLLI | | | |
|----------------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|---|--------|----------|------------------------------------|
| Linea N° | Orario di partenza | | Orario di arrivo | | OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore (PER ESTESO) |
| | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | | | | |
| 1/2 | e.m | 0520 | TAN3 | 0530 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | TAN3 | 0538 | e.m | 0615 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | e.m | 0615 | TAN3 | 0648 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | TAN3 | 0651 | e.m | 0740 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | e.m | 0748 | TAN3 | 0839 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | TAN3 | 0846 | e.m TAN3 | 0955 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | e.m | 0955 | | 1100 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | TAN3 | 1200 | e.m | 1205 | Presacco/66 | | | |
| 1/2 | CM | 1313 | TAM | 14.05 | BASILE AN | | | |
| 1/2 | TAM | 14.10 | CM | 14.50 | BASILE AN | | | |
| 1/2 | CM | 14.55 | TAM | 15.40 | BASILE AN | | | |
| 1/2 | TAM | 15.45 | CM | 16.35 | BASILE AN | | | |
| 1/2 | CM | 16.40 | TAM | - | BASILE AN | | | |
| | DEP | 18.13 | | | BASILE AN | | | |
| | | | | | 1740 | | | |

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> <p>TURNO DI SERVIZIO n° <u>002</u></p> <p>DALLE ORE <u>0440</u></p> <p>ALLE ORE <u>1137</u></p> <p>LINEA <u>1/2</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Proietti Francesco/66</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table> </div> | CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | Indicatori di linea | NE | NE | Indicatori di direzione | NE | NE | Impianto illuminazione | NE | NE | Luci interne | NE | NE | Strumentazione di bordo | NE | NE | Obliteratrici | NE | NE | Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | Estintore | M | M | Pulizia del bus | INS | INS | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div> <p>TURNO DI SERVIZIO n° <u>102</u></p> <p>DALLE ORE <u>1108</u></p> <p>ALLE ORE <u>1813</u></p> <p>LINEA <u>1/2</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>BASILE ANTONIO</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table> </div> | CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | Indicatori di linea | NE | NE | Indicatori di direzione | NE | NE | Impianto illuminazione | NE | NE | Luci interne | NE | NE | Strumentazione di bordo | NE | NE | Obliteratrici | NE | NE | Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | Estintore | M | M | Pulizia del bus | INS | INS | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">3</div> <p>TURNO DI SERVIZIO n° _____</p> <p>DALLE ORE _____</p> <p>ALLE ORE _____</p> <p>LINEA _____</p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table> </div> | CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | Indicatori di linea | NE | NE | Indicatori di direzione | NE | NE | Impianto illuminazione | NE | NE | Luci interne | NE | NE | Strumentazione di bordo | NE | NE | Obliteratrici | NE | NE | Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | Estintore | M | M | Pulizia del bus | INS | INS | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE |
|--|--|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|--|----|----|---|--|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|--|----|----|---|--|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|--|----|----|
| CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di linea | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di direzione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Impianto illuminazione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luci interne | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strumentazione di bordo | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obliteratrici | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estintore | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pulizia del bus | INS | INS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di linea | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di direzione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Impianto illuminazione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luci interne | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strumentazione di bordo | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obliteratrici | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estintore | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pulizia del bus | INS | INS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre) | Inizio Turno | Fine Turno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di linea | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatori di direzione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Impianto illuminazione | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luci interne | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strumentazione di bordo | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obliteratrici | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Martelletto rompivetro di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regolamento viaggiatori interno bus | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estintore | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pulizia del bus | INS | INS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE | NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 03 APR. 2012

Prot. n.: 6131 UAG

Raccomandata A.R.

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

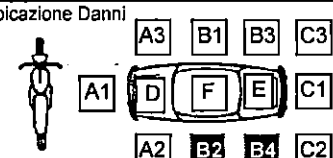
OGGETTO: SINISTRO DEL 30/03/2012 A POL. RCV N. 25440858
AMAT SPA (DW793TR) / DI MASO (DA678JT)
Ns. Rif. 062/NS/12

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

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

| | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|--|--|---|---|---------------------|
| 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° 984,00/G /12 | | Relazione di perizia per AMAT | | Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS. | |
| Assicurato AMAT N.593 | | | Controparte IGNOTO | | Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI | | | |
| Esercizio 2012 | | Numero sinistro 062/NS/12 | | Codice - Agenzia | | Data sinistro 30/03/2012 | | |
| Cod. Perito | Cod. Liquidatore | Cod. Ispettore | Numero polizza | | Ramo polizza | Recuper o IVA Si | | |
| Data Incarico 05/04/2012 | Data primo rilievo 05/04/2012 | Località TARANTO | | C/o ASS | Riparazioni Da Iniz. | Foto N. 8 | Privilegio a favore di | |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA | | | | | | | Scade il // | |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.: | | | | | | | Già Targa | |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26 | | | | Targa DW793TR | Telaio ZCM2400L00038808 | | 1° Immatr. 20/11/98 | |
| Stato d'uso SUFFICIENTE | Km. 1 | Pneum. 60 | Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO | | | 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) € | Valore Relitto € | Valore per Differenza € | Spese Accessorie € | | Indennizzo per antieconomicità € 1,00 | | | |
| C.R. VOCI DI DANNO | | | | SR | LA | VE | ME | DCMS |
| Listino ricambi aggiornato al [//] | | | | Diff. | Tempo | Diff. | Tempo | Diff. |
| 4° pannello laterale inferiore arancione .Sx | | | | L | 0,5 | L | 0,5 | L |
| 5° pannello laterale inferiore arancione .Sx | | | | L | 0,5 | L | 0,5 | L |
| Quantificati i soli danni superficiali con applicazioni di colore nero, in quanto il 4° e 5° pannello lat.sx erano già gravemente danneggiati nel sinistro 149/NS/11. | | | | | | | | |
| Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa) | | | | | | | | |
| Codice / Riparatore | | Fascia Carr. A1 | Totale Tempi | SR 1,0 | LA 1,0 | VE operativo 1,0 | ME | Totale Ricambi € |
| Telefono: | | Ore 0,15 | Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,12 | Ore 0,12 | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6 | Ore 1,6 | Totale Tempi Supplementari 1,87 | Ore 2,87 |
| Valore Assicurato(A) € | Valore a nuovo(N) € | 1,00 | Ricambi € | Imponibile € | Iva € | Totale € | | |
| Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= | Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100= | | Materiale Consumo Ore 2,87 €/h 11,55 € | | | 33,15 € | 6,96 € | 40,11 € |
| Totale Imponibile | | € | 134,43 | | | € | € | € |
| Degrado | | € | Mano d'opera carrozzeria Ore 4,87 €/h 20,66 € | | | 100,61 € | 21,13 € | 121,74 € |
| Insufficienza Assicurativa % | | € | Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66 € | | | € | € | € |
| Totale (Imponibile) | | € | 134,43 | S.Rifiuti 0,50 % di 133,76 € | | 0,67 € | 0,14 € | 0,81 € |
| Totale (Iva Compresa) | | € | 162,66 | TOTALE STIMA | | € 134,43 € | € 28,23 € | € 162,66 |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del % | | € | | Importo Richiesto € | Importo Concordato € | Importo Lesioni € | Fermo Tecnico Giorni 0,6 | |
| TOTALE Indennizzo | | € | 134,43 | Osservazioni: | | | | |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] | | Data consegna 11/07/2012 | Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion | Ruolo N. 3812 | Foglio N. 1 | | | |
| Genius Professional Ver: RELEASE: | | | | | | | | |

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.: 984,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 062/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 30/03/2012
Data Perizia: 05/04/2012

Assicurato: AMAT N.593
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW793TR
Controparte: IGNOTO



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

Perizia N.: 984,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 062/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 30/03/2012
Data Perizia: 05/04/2012

Assicurato: AMAT N.593
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW793TR
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO 062/NS/12 | DATA SINISTRO 30/03/2012 | ORA 17.15 | MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE | |
| LINEA 1/2 | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI | | ANGOLO | |
| DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI | | N° SOCIALE 593 | TARGA AUTOBUS DW 793 TR | |
| MATR. AGENTE 105700 | COGNOME BASILE | NOME ANTONIO | QUALIFICA Conducente di linea | |
| COMUNE DI NASCITA TARANTO | DATA DI NASCITA 27-06-64 | DATA ASSUNZIONE 24-04-96 | COMUNE DI RESIDENZA TARANTO | C.A.P. 74100 |
| DOMICILIO Via MERLUZZO N. 3 - SAN VITO | TIPO PATENTE D | N° PATENTE TA2153592V | RILASCIATA A TARANTO | DATA RILASCIO 04/02/1986 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE | | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE | | |

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

| | | | | |
|--|------------------|--|---------------------|---------------------|
| MARCA OPEL | MODELLO ASTRA | TARGA DA 678 JT | PROPRIETARIO | COMUNE DI RESIDENZA |
| VIA / PIAZZA | | COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI | | |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3389624368 | | | 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

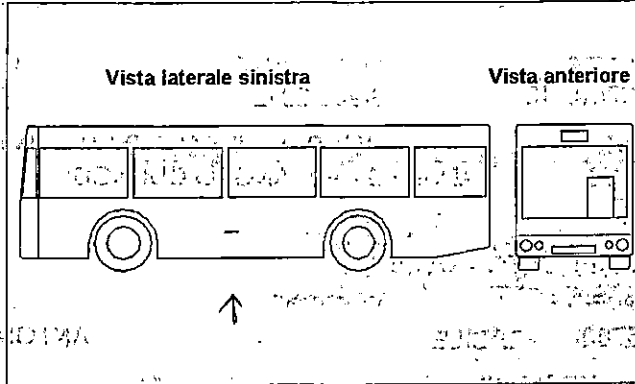
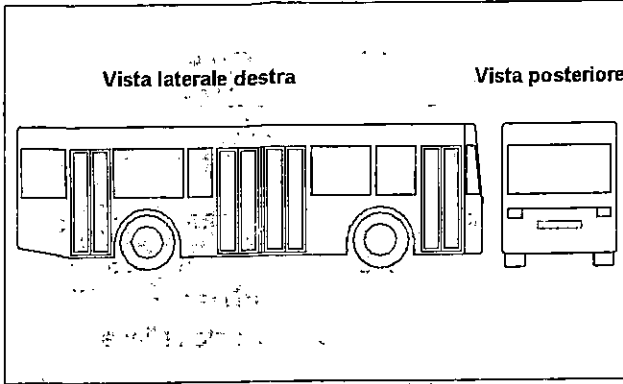
TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

1129

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO CENTRALE DI COLORE ARANCIONE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO SUPERFICIALE DI COLORE NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA INTERRUZIONE DEL PERCORSO NORMALE PER PROCESSIONE CHIESA "SANTISSIMI ANGELI CUSTODI", NELLO SVOLTARE A SINISTRA CON IL FIANCO CENTRALE SINISTRO STRISCIAVO LIEVEMENTE IL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA IN SOSTA DI COLORE NERO. POICHE' NON C'ERA IL PROPRIETARIO LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON IL NUMERO DEL MIO CELLULARE. LO STESSO MI RICHIAMAVA ALCUNE ORE DOPO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

Il Capo Ufficio

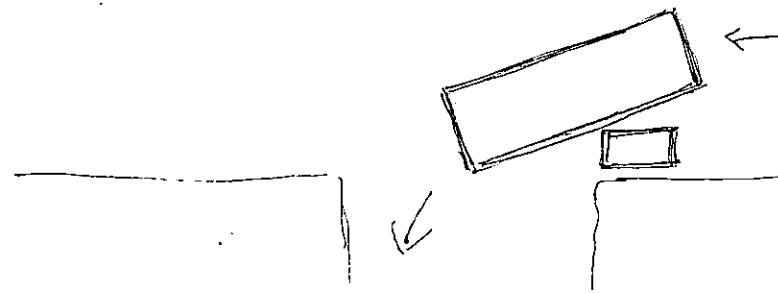
[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

02/09/2012 *[Signature]*

VIA SANTISSIMI ANGELI CUSTODI



| | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------|--|--------------|---------------|-------------------|---------------------|--|
| per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812 | | | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le | | Codice | Ns. Riferimento | | |
| | | | AMAT | | 001 | 984,00/12 | | |
| | | | Assicurato | | Controparte | | Impresa Controparte | |
| | | | AMAT N.593 | | IGNOTO | | 018 - FONDIARIA-SAI | |
| Esercizio | Sinistro N. | | Codice Agenzia | | Data Sinistro | | | |
| 2012 | 062/NS/12 | | | | 30/03/2012 | | | |
| 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 | | |
| 05/04/2012 | 05/04/2012 | TARANTO | ASS | A1 | 8 | 11/07/2012 | | |

| 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 4,00 % | 1,20 |
| I.V.A. 21 % | 6,55 |
| Totale | 37,75 |
| Non Imponib. | |
| Totale | 37,75 |
| Rit. Acc. 20 % | 6,00 |
| Totale | 31,75 |

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:162,66

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

Prot. 15898 /UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

BASILE ANTONIO
Via MERLUZZO N. 3 - SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 062/NS/12 del 30/03/2012

Il giorno 30/03/2012, il bus n° 593 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 194,43, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 146,00, 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 Mantecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

01 10 12
14228020239 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BASILE ANTONIO

Via MARLUZZO N. 3 - SAN VITO

C.A.P. 74100 Località TANANTO

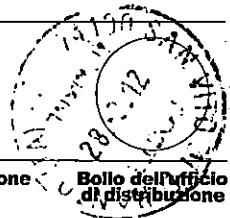
Basile Antonio

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Og

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
 Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

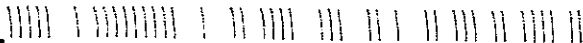
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A. f. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

062/15112 (*)



Taranto, li 23 OTT. 2012

Corrispondenza prot. n° 18522 UP

Al dipendente
BASILE Antonio

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



OGGETTO: Sinistro passivo n° 062/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 11/09 /2012, prot. az. n° 15898/UAG, riferita al sinistro n° 062/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 € 194,43 (abbattuto del 25% dell'importo complessivo dei danni perizati), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

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 062/NS/12 del 30/03/2012**

Le trasmetto copia della nota del 11/09/2012, ns. prot.15898, indirizzata all'Agente Basile Antonio con raccomandata n. 14228020239-6 (**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)

17822
Prot. N. 12 OTT. 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
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
UQ STAFF QUALITÀ

Allegati: come sopra citati

Oggetto: SINISTRO DEL 30/03/2012 A POL. RCV N. 25440858 - AMAT SPA (DW793TR) /
DI MASO (DA678JT) - NS. RIF. 062/NS/12

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

Data: 02/04/2012 17.02

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

062NS12.PDF

92.9 KB