

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/12	DATA SINISTRO 14/05/2012	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA LOIACONO	
DIREZIONE VIALE UNICEF (IST. MARIA PIA) - TALSANO		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15194600B	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/11/2001
				SCADENZA PATENTE 15/09/2006
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BL 514 VG	PROPRIETARIO REALE ANTONIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE INA - ASSITALIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/7713649			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

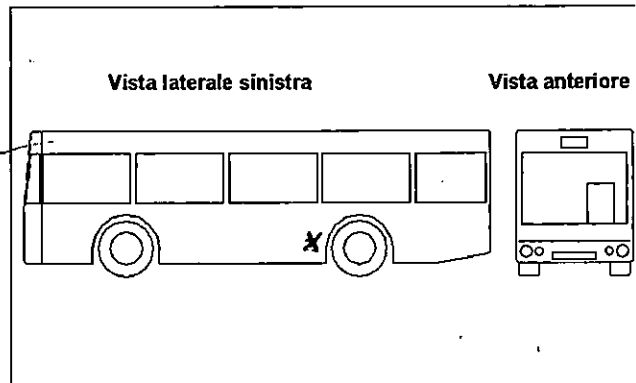
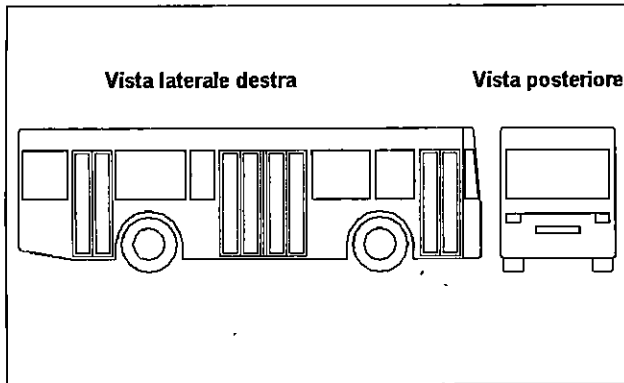
TESTIMONI

- 1) MONTILLO ANGELO - NATO A TARANTO IL 18/7/1986 E RES. A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI EDIFICIO A;
- 2) GALEONE DOMENICO NATO A TARANTO IL 30/09/1965 E IVI RESIDENTE A TALSANO VIA MONTEGRAPPA, 44/2.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA FIANCATA SINISTRA NELLE VICINANZE DELLA RUOTA POSTERIORE E' VISIBILE UNA STRISCIA DI COLORE NERO SUPERFICIALE LASCIATA DAL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (FIAT PUNTO COLORE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LOJACONO CON LA FIANCATA SINISTRA DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SU UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E' STATO LIEVISSIMO E SUL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA NON RILEVAVO DANNI.

AL MOMENTO DEL SINISTRO PIOVEVA MOLTO FORTE E NON MI E' STATO POSSIBILE ANNOTARMI I DATI DELLA CONTROPARTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

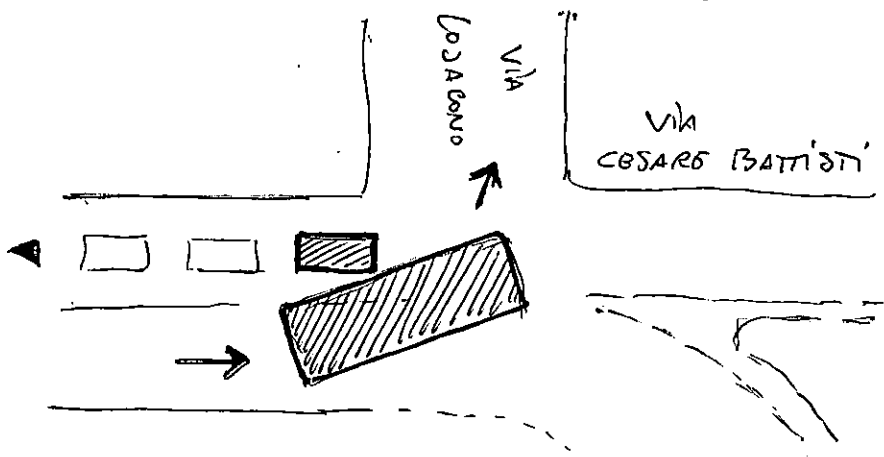
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 18/05/2012

Il Conducente

pagina 2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/12	DATA SINISTRO 14/05/2012	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA LOIACONO	
DIREZIONE VIALE UNICEF (IST. MARIA PIA) - TALSANO			N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15194600B	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/11/2001
			SCADENZA PATENTE 15/09/2006	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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

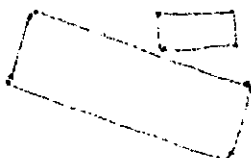
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

1) MONTILLO ANGELO - NATO A TARANTO IL 18/7/1986 E RES. A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI EDIFICIO A;
2) GALEONE DOMENICO NATO A TARANTO IL 30/09/1965 E IVI RESIDENTE A TALSANO VIA MONTEGRAPPA, 44/2.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
095/AR/12	14/05/2012	13.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	VIA LOIACONO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIALE UNICEF (IST. MARIA PIA) - TALSANO		610	EH 128 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
136900	DURELLI	EMANUELE	DRL MNL 67T08 L049H		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/12/1967	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARCHIMEDE N. 29	D	U15194600B	TARANTO	29/11/2001	15/09/2006
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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		

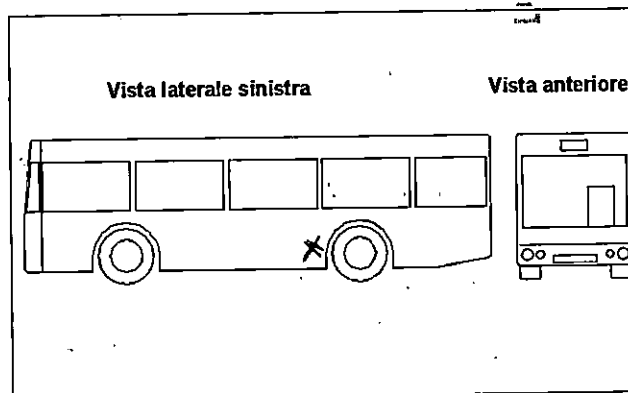
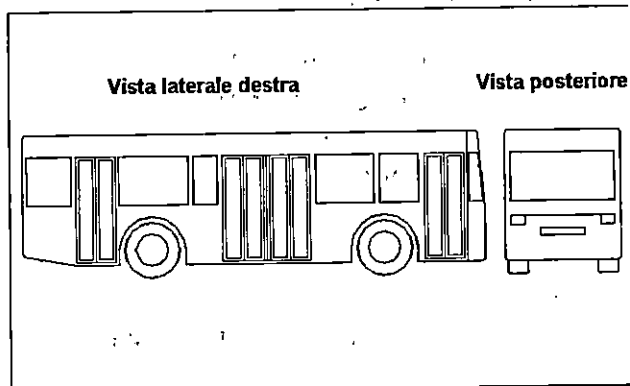
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

1) MONTILLO ANGELO - NATO A TARANTO IL 18/7/1986 E RES. A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI EDIFICIO A;
2) GALEONE DOMENICO NATO A TARANTO IL 30/09/1965 E IVI RESIDENTE A TALSANO VIA MONTEGRAPPA, 44/2.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA FIANCATA SINISTRA NELLE VICINANZE DELLA RUOTA POSTERIORE E' VISIBILE UNA STRISCIA DI COLORE NERO SUPERFICIALE LASCIATA DAL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (FIAT PUNTO COLORE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LOJACONO CON LA FIANCATA SINISTRA DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SU UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E' STATO LIEVISSIMO E SUL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA NON RILEVAVO DANNI.

AL MOMENTO DEL SINISTRO PIOVEVA MOLTO FORTE E NON MI E' STATO POSSIBILE ANNOTARMI I DATI DELLA CONTROPARTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

T.A. 18/05/2012

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 610

DATA

14/5/012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>445</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>205</u>
DALLE ORE <u>12,45</u>	DALLE ORE <u>10,55</u>	DALLE ORE <u>17,41</u>
ALLE ORE <u>14,45</u>	ALLE ORE <u>18,50</u>	ALLE ORE <u>24,25</u>
LINEA <u>B5 445</u>	LINEA <u>12</u>	LINEA <u>112</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Dura W. - E</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ruggero Butera</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Celso Celso</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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
Implanto Illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 0300

Taranto, li 18/05/2012

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/AR/12 del 14/05/2012

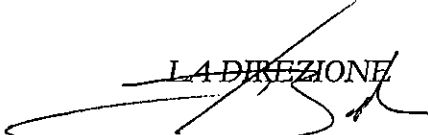
Il giorno 14/05/2012, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 Ottobre 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.

L. A. DIREZIONE


Taranto, li 18/05/2012

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/AR/12 del 14/05/2012

Il giorno 14/05/2012, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, 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 _____











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° 1420,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.610				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte N.N.							
Esercizio 2012		Numero sinistro 095/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 14/05/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 22/05/2012		Data primo rilievo 22/05/2012		Località TARANTO		C/o RIP		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/LU						Targa EH128FT		Telaio ZCM2400L002789421		1° Immatr. 07/12/1999					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Portello vano batterie .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5							
5° pannello laterale inferiore grigio .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0							
Veicolo visionato presso l'autocarrozzeria Guarini di Taranto. I danni riscontrati nella parte anteriore sono riferiti a sinistro successivo n.100/AR/12 del 22.05.2012.															
Codice / Riparatore GUARINI Telefono: 099/7791094				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 1,5		LA 2,0		VE operativo 2,5		ME 2,27		Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,27	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €		Iva €		Totale €					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 €/h 11,55		€ 55,09		€ 11,57		€ 66,66					
Totale Imponibile € 225,95				Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€					
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,27 €/h 20,66		€ 170,86		€ 35,88		€ 206,74					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 225,95				S.Rifiuti % di 225,95		€		€							

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.: 1420,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 095/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 14/05/2012
Data Perizia: 22/05/2012

Assicurato: AMAT N.610
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/LU
Targa: EH128FT
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.: 1420,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **095/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/05/2012**
Data Perizia: **22/05/2012**

Assicurato: **AMAT N.610**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/LU**
Targa: **EH128FT**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/12	DATA SINISTRO 14/05/2012	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA LOIACONO	
DIREZIONE VIALE UNICEF (IST. MARIA PIA) - TALSANO		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15194600B	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/11/2001
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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		

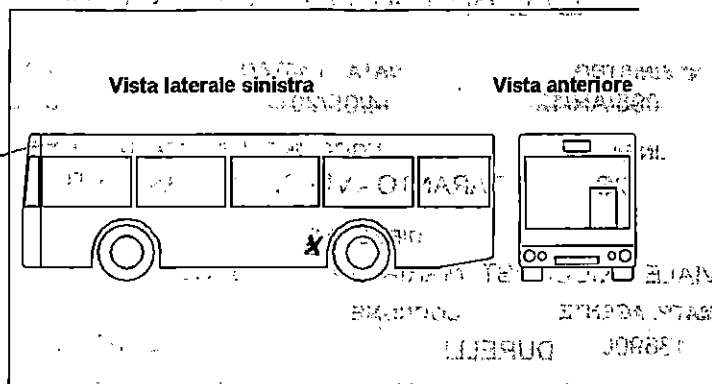
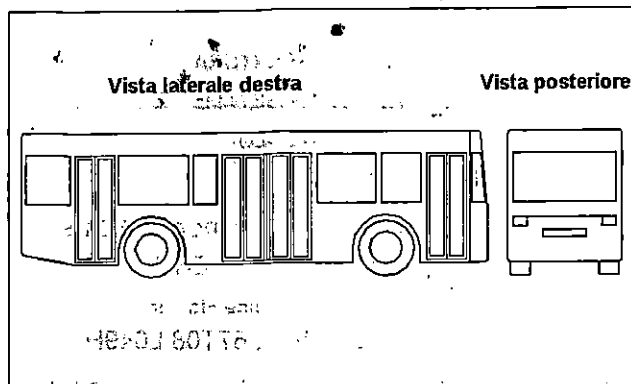
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

1) MONTILLO ANGELO - NATO A TARANTO IL 18/7/1986 E RES. A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI EDIFICIO A;
2) GALEONE DOMENICO NATO A TARANTO IL 30/09/1965 E IVI RESIDENTE A TALSANO VIA MONTEGRAPPA, 44/2.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA FIANCATA SINISTRA NELLE VICINANZE DELLA RUOTA POSTERIORE E' VISIBILE UNA STRISCIA DI COLORE NERO SUPERFICIALE LASCIATA DAL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (FIAT PUNTO COLORE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LOJACONO CON LA FIANCATA SINISTRA DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SU UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E' STATO LIEVISSIMO E SUL PARAURTI DELL'AUTOVETTURA NON RILEVAVO DANNI.

AL MOMENTO DEL SINISTRO PIOVEVA MOLTO FORTE E NON MI E' STATO POSSIBILE ANNOTARMI I DATI DELLA CONTROPARTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

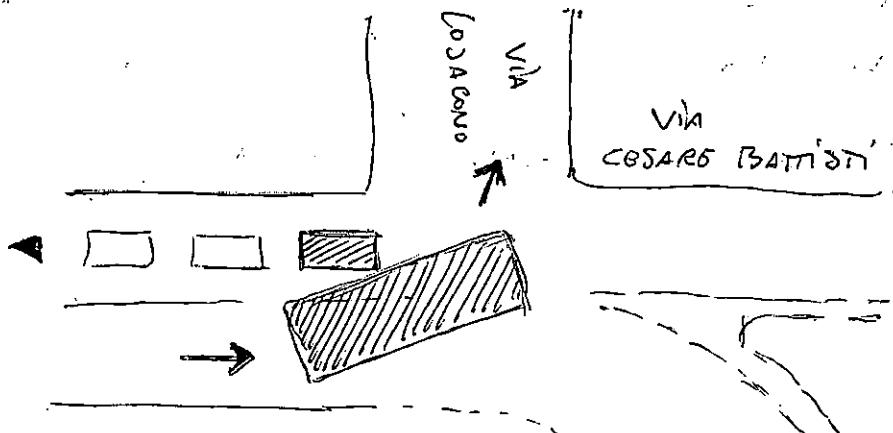
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 18/05/2012

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		001	1420,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.610		IGNOTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		095/AR/12				14/05/2012	
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
22/05/2012	22/05/2012	TARANTO		RIP.GUARINI	A1	7	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 7 -		
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:273,40

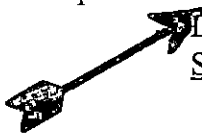
Data..... Visto del Liquidatore.....

Prot. 20778/UP

27 NOV. 2012

All'Agente
DURELLI Emanuele

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



OGGETTO: Sinistro n° 095/AR/12 del 14/05/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di novembre 2012 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, fino a concorrenza della somma di € 100,00.

Detta somma è dovuta a titolo di franchigia per il sinistro n° 095 del 14/05/2012, per il quale è pervenuto recentemente in data 30/10/2012 l'assegno della Compagnia Italiana Assicurazioni, secondo quanto previsto dalla polizza Kasco cui la S.V. ha aderito in data 04/08/2011.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 19/11/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Prot. N. 22/11
2.0 NOV. 2012

Del	?	PRESIDENTE	☐
OG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
DE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA		ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UTPT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG		RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STU		STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 095/AR/12 del 14/05/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Durelli Emanuele (Matricola 136900), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

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

Distinti saluti.

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

Tiziana Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.15896 del 11/09/2012), copia della notifica dell'assegno di € 144,00 (ns. prot.18976 del 30/10/2012).



BANCA REALE

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07780860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 17.10.2012

Prot. N° 18976
30 OTT. 2012

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000555749

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

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

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2012/109449/00
Avvenuto in VIACESARE BATTISTI il 14/05/2012
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO BUS AZ. 610 TG. EH128FT COND. DURELLI EMANUELE AL NETTO DI E. 100,00 DI FRANCHIGIA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801631757.04
dell'importo di Euro CENTOQUARANTAQUATTRO/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

17.10.2012

euro *144,00*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista, pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTOQUARANTAQUATTRO/00*
n. 0801631757.04

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

Firma per traenza

H. Assegno

Banca

CAB

FIT/CISL-UIL TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL TRASPORTI

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

Taranto, 01/10/2012

Spett.le
AMAT spa
C.se. Att.ne Direttore Generale
Giovanni Matichecchia

Oggetto: trasmissione sinistri.

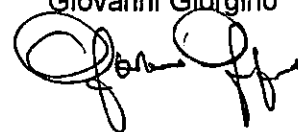
Con la presente si informa che si sono trasmesse le sottoelencate denunce di sinistro.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	Chiarofonte	Francesco	590	133	AR	12	29/06/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 433,00
2	Durelli	Emanuele	610	95	AR	12	14/05/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 244,00
3	De Vita	Angelo	562	147	AR	12	28/07/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 559,00
4	Maiorano	Enzo	597	105	AR	12	31/05/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 610,00
5	Barbieri	Luca	586	127	AR	12	30/06/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 238,00
6								ITALIANA ASSIC.	

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino



17062
Prot. N. 01 OTT. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UN INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

Prot. 15896 /UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/AR/12 del 14/05/2012

Il giorno 14/05/2012, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 325,95, 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 244,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. Schecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14 228020240 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DURULLI STANUELE

Via

ARCHIMEDE N. 29

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

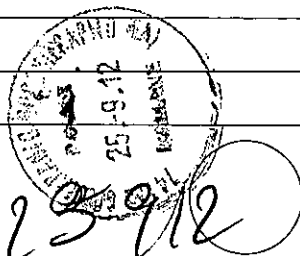
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

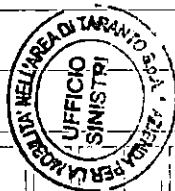
☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



Da restituire a

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

095/42/12 (*)

Taranto, li 04/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919806624 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 124/AR/12) Importo € 1.400,00
- 2) N. SIN. 919855751 DEL 30/10/2012 (NS. RIF. 203/AR/12) Importo € 1.200,00
- 3) N. SIN. 919794655 DEL 14/05/2012 (NS. RIF. 095/AR/12) Importo € 100,00
- 4) N. SIN. 919806627 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 128/AR/12) Importo € 600,00
- 5) N. SIN. 950374079 DEL 05/05/2012 (NS. RIF. 089/AR/12) Importo € 350,00
- 6) N. SIN. 950376999 DEL 25/05/2012 (NS. RIF. 102/AR/12) Importo € 750,00
- 7) N. SIN. 950377474 DEL 31/05/2012 (NS. RIF. 105/AR/12) Importo € 2.000,00
- 8) N. SIN. 950379985 DEL 05/06/2012 (NS. RIF. 108/AR/12) Importo € 1.200,00
- 9) N. SIN. 950382379 DEL 12/06/2012 (NS. RIF. 112/AR/12) Importo € 850,00

Totale € 8.450,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 8.450,00 (euro ottomilaquattrocentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Allegati: nota Allianz prot. 1294 del 21/01/2013;
nota Allianz prot. 1026 del 16/01/2013.

Prot. N. 2244
Del 05 FEB. 2013

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	PROMOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000133 - AMAT SPA (EH128FT) / REALE (BL514VG) - NS. RIF. 095/AR/12

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

Data: 06/06/2012 19.25

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

095AR12.PDF

98.8 KB