

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                             |                                                                                     |                                             |                                              |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>109/AR/12                                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>29/05/2012                                                  | <b>ORA</b><br>21.35                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |                                    |
| <b>LINEA</b><br>24                                                          | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIA PER MONTEMESOLA (VIALE |                                             | <b>ANGOLO</b>                                |                                    |
| <b>DIREZIONE</b><br>IPERCOOP - CITTA' MERCATO                               |                                                                                     | <b>N° SOCIALE</b><br>575                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DN 337 AZ            |                                    |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>115050                                               | <b>COGNOME</b><br>CARRO                                                             | <b>NOME</b><br>PASQUALE                     | <b>Codice Fiscale</b><br>CRR PQL 79R13 L049L |                                    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>13/10/1979                                                | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>20/10/2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LIZZANO        | <b>C.A.P.</b><br>74020             |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA ROSSINI N. 24                                       | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                            | <b>N° PATENTE</b><br>TA 5259034S            | <b>RILASCIATA A</b><br>MCTC-TA               | <b>DATA RILASCIO</b><br>09/05/2009 |
|                                                                             |                                                                                     |                                             | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>09/05/2014        |                                    |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS |                                                                                     | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |                                    |

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

|                                                             |                |                         |                                |                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>MARCA</b>                                                | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b>            | <b>PROPRIETARIO</b>            | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>VIA / PIAZZA</b>                                         |                |                         | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                |                         | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>     |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                                |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                                |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |

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

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

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>AUTORITA' INTERVENUTA</b> |  |
| <b>TESTIMONI</b>             |  |
| NESSUNO                      |  |

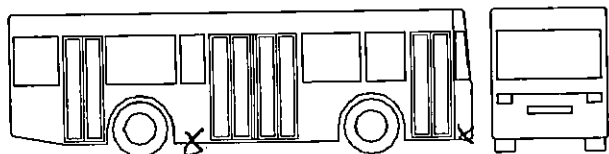
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

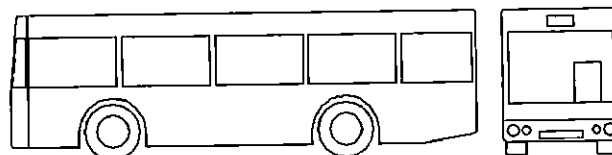
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PER MONTEMESOLA, CON DIREZIONE Q.RE PAOLO VI, VENIVO COLTO DA UN LIEVE CAPOGIRO CHE MI FACEVA PERDERE PER POCHI ISTANTI IL CONTROLLO DEL MEZZO DEVIANDO VERSO DESTRA.

RIUSCIVO SUBITO A RIPRENDERMI MA, MIO MALGRADO, NON RIUSCIVO AD EVITARE DI STRISCIARE, SIA PUR LIEVEMENTE, CONTRO UN MURETTO A SECCO SITUATO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

POICHE' IL BUS RIPORTAVA LIEVI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA NON AVEVO IMPEDIMENTI A CONTINUARE REGOLARMENTE IL SERVIZIO.

AL MOMENTO DEL FATTO NON C'ERANO UTENTI A BORDO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/06/2012

pagina

2

Taranto, li 08/06/2012

Egr. Sig.

CARRO PASQUALE  
VIA ROSSINI N. 24  
74020 LIZZANO

**Oggetto: Sinistro n° 109/AR/12 del 29/05/2012**

Il giorno 29/05/2012, il bus n° 575 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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.

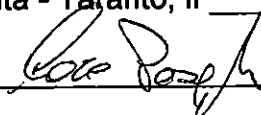
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE  


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 08/06/2012



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                             |                                                                                     |                                             |                                              |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>109/AR/12                                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>29/05/2012                                                  | <b>ORA</b><br>21.35                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |                                    |
| <b>LINEA</b><br>24                                                          | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIA PER MONTEMESOLA (VIALE |                                             | <b>ANGOLO</b>                                |                                    |
| <b>DIREZIONE</b><br>IPERCOOP - CITTA' MERCATO                               |                                                                                     | <b>N° SOCIALE</b><br>575                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DN 337 AZ            |                                    |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>115050                                               | <b>COGNOME</b><br>CARRO                                                             | <b>NOME</b><br>PASQUALE                     | <b>Codice Fiscale</b><br>CRR PQL 79R13 L049L |                                    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>13/10/1979                                                | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>20/10/2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LIZZANO        | <b>C.A.P.</b><br>74020             |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA ROSSINI N. 24                                       | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                            | <b>N° PATENTE</b><br>TA 5259034S            | <b>RILASCIATA A</b><br>MCTC-TA               | <b>DATA RILASCIO</b><br>09/05/2009 |
|                                                                             |                                                                                     |                                             | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>09/05/2014        |                                    |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS |                                                                                     | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |                                    |

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

|                                                             |                |                         |                                |                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>MARCA</b>                                                | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b>            | <b>PROPRIETARIO</b>            | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>VIA / PIAZZA</b>                                         |                |                         | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                |                         | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>     |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                                |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                                |                            |
|                                                             |                |                         |                                |                            |

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

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

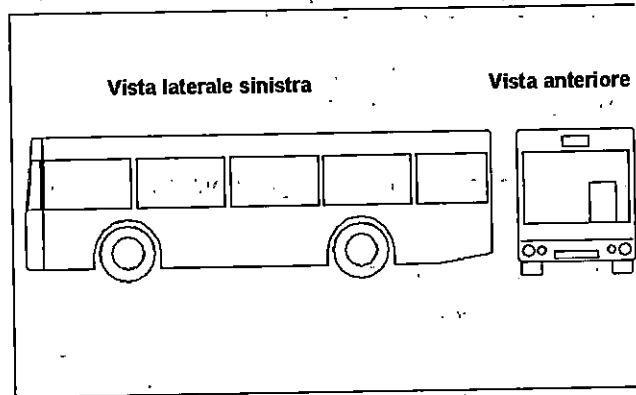
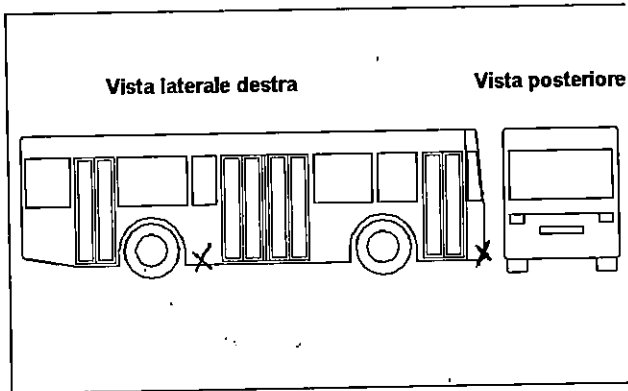
|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>AUTORITA' INTERVENUTA</b> |  |
| <b>TESTIMONI</b>             |  |
| <b>NESSUNO</b>               |  |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

1

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PER MONTEMESOLA, CON DIREZIONE Q.RE PAOLO VI, VENIVO COLTO DA UN LIEVE CAPOGIRO CHE MI FACEVA PERDERE PER POCHI ISTANTI IL CONTROLLO DEL MEZZO DEVIANDO VERSO DESTRA.

RIUSCIVO SUBITO A RIPRENDERMI MA, MIO MALGRADO, NON RIUSCIVO AD EVITARE DI STRISCIARE, SIA PUR LIEVEMENTE, CONTRO UN MURETTO A SECCO SITUATO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

POICHE' IL BUS RIPORTAVA LIEVI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA NON AVEVO IMPEDIMENTI A CONTINUARE REGOLARMENTE IL SERVIZIO.

AL MOMENTO DEL FATTO NON C'ERANO UTENTI A BORDO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

08/06/2012

Spett.le  
ITALIANA ASSICURAZIONI  
Agenzia di BARI G09  
Via D.co CIRILLO, 73  
70100 - BARI  
Tel. 080/5541674  
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

Il sottoscritto CARRO PASQUALE Operatore  
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità  
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro  
avvenuto in data 29/05/2012 all'autobus n° 575 - DN 337 AZ

Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la  
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT  
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 08.06.2012

In fede



**RAPPORTO TX**

08 GIU. 2012 12:00

LOGO :  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00805541640  | 08 GIU. 11:59 | 00'44  | TX   | 03     | OK    |

29/05/2012

Am?

D. V. 303 in 011  
 011 fine 0200 X PLAN 011 011 011 011  
 11 (0305 1111 X 1.28 1.216 1.216 1.216  
 11 111111 011 011 011 011

WETAHONORTE F.R.P. V. h. Dma  
7315 WWA h  
PASANTS V F. 22.000A  
V. 105 / ELCO PVI IWA /

[illegible]

Кочевие

|  |    |
|--|----|
|  | на |
|--|----|

1220

✓ Break  
T. 2527 R. 00.34 Break



|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it |  |                                         | Perizia N°<br><b>1704,00/G /12</b> |                                                  | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b> |                                                   | Codice Ramo sinistro<br><b>001 RCA RISC. ASS.</b> |                                                              |                               |  |
| Assicurato<br><b>AMAT N.575</b>                                                                                                                                                                   |  |                                         | Controparte<br><b>IGNOTO</b>       |                                                  | Impresa di controparte<br><b>N.N.</b>   |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Esercizio<br><b>2012</b>                                                                                                                                                                          |  | Numero sinistro<br><b>109/AR/12</b>     |                                    | Codice - Agenzia                                 |                                         |                                                   | Data sinistro<br><b>29/05/2012</b>                |                                                              |                               |  |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                       |  | Cod. Liquidatore                        |                                    | Cod. Ispettorale                                 |                                         | Numero polizza                                    |                                                   | Ramo polizza                                                 |                               |  |
| Recupero o IVA<br><b>Si</b>                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Data Incarico<br><b>14/06/2012</b>                                                                                                                                                                |  | Data primo rilievo<br><b>14/06/2012</b> |                                    | Località<br><b>TARANTO</b>                       |                                         | C/o<br><b>ASS</b>                                 |                                                   | Riparazioni<br>Da Iniz.                                      |                               |  |
| Foto N.<br><b>17</b>                                                                                                                                                                              |  | Privilegio a favore di                  |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                    |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   | Scade il<br><b>/ /</b>                                       |                               |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione                                                                                                                                    |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   | Già Targa                                                    |                               |  |
| CODICE FISCALE / P. I.V.A.:                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>BREDAMENARINIBUS M 240/E5</b>                                                                                                                               |  |                                         |                                    |                                                  | Targa<br><b>DN337AZ</b>                 |                                                   | Telaio<br><b>ZCM2404L090026814</b>                |                                                              | 1° Immatr.<br><b>29/10/09</b> |  |
| Stato d'uso<br><b>SUFFICIENTE</b>                                                                                                                                                                 |  | Km.<br><b>1</b>                         |                                    | Pneum.<br><b>60</b>                              |                                         | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZATO</b> |                                                   | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>Si</b> |                               |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                            |  |                                         |                                    |                                                  | Ultima revisione<br><b>/ /</b>          |                                                   | Ubicazione Danni<br>                              |                                                              |                               |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                               |  | Per veicoli<br>comme./Ind.              |                                    | Portata<br>q.li                                  |                                         | Tara<br>q.li                                      |                                                   | Passo<br>m.                                                  |                               |  |
| Posti<br>n°                                                                                                                                                                                       |  | Assi<br>n°                              |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Valore Commerciale(C)<br>€ <b>1,00</b>                                                                                                                                                            |  | Valore Relitto<br>€                     |                                    | Valore per Differenza<br>€ <b>0</b>              |                                         | Spese Accessorie<br>€                             |                                                   | Indennizzo per antieconomicità<br>€ <b>1,00</b>              |                               |  |
| C.R. <b>VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                         |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]</b>                                                                                                                                                      |  |                                         |                                    | <b>SR</b>                                        |                                         | <b>LA</b>                                         |                                                   | <b>VE</b>                                                    |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    | <b>ME</b>                                        |                                         | <b>DCMS</b>                                       |                                                   | <b>Costo dei Ricambi</b>                                     |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    | <b>Diff.</b>                                     |                                         | <b>Tempo</b>                                      |                                                   | <b>Diff.</b>                                                 |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    | <b>Tempo</b>                                     |                                         | <b>Diff.</b>                                      |                                                   | <b>Tempo</b>                                                 |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    | <b>Tempo</b>                                     |                                         | <b>Tempo</b>                                      |                                                   | <b>Tempo</b>                                                 |                               |  |
| Fianchetto anteriore .Dx                                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>2,5</b>                                        |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Cornice proiettore .Dx                                                                                                                                                                            |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>S</b>                                          |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Guarnizione perimetrale porta anteriore .Dx                                                                                                                                                       |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>0,5</b>                                        |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx                                                                                                                                                        |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>0,5</b>                                        |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Guarnizione perimetrale porta posteriore .Dx                                                                                                                                                      |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>0,5</b>                                        |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Modanatura arco passaruota anteriore .Dx                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>S</b>                                          |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| Modanatura arco passaruota posteriore .Dx                                                                                                                                                         |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>S</b>                                          |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| N.3 catarifrangenti laterali .Dx                                                                                                                                                                  |  |                                         |                                    | <b>S</b>                                         |                                         | <b>S</b>                                          |                                                   | <b>S</b>                                                     |                               |  |
| 1° pannello laterale inferiore rosso .Dx                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>M</b>                                         |                                         | <b>1,0</b>                                        |                                                   | <b>M</b>                                                     |                               |  |
| 2° pannello laterale inferiore rosso .Dx                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>L</b>                                         |                                         | <b>1,0</b>                                        |                                                   | <b>L</b>                                                     |                               |  |
| 3° pannello laterale inferiore rosso .Dx                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>M</b>                                         |                                         | <b>1,5</b>                                        |                                                   | <b>M</b>                                                     |                               |  |
| 4° pannello laterale inferiore rosso .Dx                                                                                                                                                          |  |                                         |                                    | <b>L</b>                                         |                                         | <b>0,5</b>                                        |                                                   | <b>L</b>                                                     |                               |  |
| Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx                                                                                                                                                      |  |                                         |                                    | <b>M</b>                                         |                                         | <b>1,0</b>                                        |                                                   | <b>M</b>                                                     |                               |  |
| Paraurti posteriore                                                                                                                                                                               |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   | <b>L</b>                                                     |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                               |  |                                         |                                    | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                        |                                         | <b>SR</b>                                         |                                                   | <b>LA</b>                                                    |                               |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                         |  |                                         |                                    | <b>Totale Tempi</b>                              |                                         | <b>9,0</b>                                        |                                                   | <b>7,0</b>                                                   |                               |  |
| Ore                                                                                                                                                                                               |  |                                         |                                    | <b>1,88</b>                                      |                                         | <b>Ore</b>                                        |                                                   | <b>1,44</b>                                                  |                               |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                 |  |                                         |                                    | <b>Ore</b>                                       |                                         | <b>1,6</b>                                        |                                                   | <b>Ore</b>                                                   |                               |  |
| Supplemento Finitura 10% max ore 3                                                                                                                                                                |  |                                         |                                    | <b>Ore</b>                                       |                                         | <b>4,92</b>                                       |                                                   | <b>Ore</b>                                                   |                               |  |
| Ore                                                                                                                                                                                               |  |                                         |                                    | <b>17,42</b>                                     |                                         | <b>Ore</b>                                        |                                                   | <b>17,42</b>                                                 |                               |  |
| Valore Assicurato(A)<br>€                                                                                                                                                                         |  | Valore a nuovo(N)<br>€ <b>1,00</b>      |                                    | Ricambi                                          |                                         | <b>Imponibile</b>                                 |                                                   | <b>Iva</b>                                                   |                               |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                            |  | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=      |                                    | Materiale Consumo<br>Ore <b>17,42 €/h</b>        |                                         | <b>11,55</b>                                      |                                                   | <b>€</b>                                                     |                               |  |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                 |  | <b>€</b>                                |                                    | <b>1.764,44</b>                                  |                                         | <b>€</b>                                          |                                                   | <b>€</b>                                                     |                               |  |
| Degrado                                                                                                                                                                                           |  | <b>€</b>                                |                                    | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore <b>33,42 €/h</b> |                                         | <b>20,66</b>                                      |                                                   | <b>€</b>                                                     |                               |  |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                      |  | <b>€</b>                                |                                    | Mano d'opera meccanica<br>Ore <b>€/h</b>         |                                         | <b>20,66</b>                                      |                                                   | <b>€</b>                                                     |                               |  |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                               |  | <b>€</b>                                |                                    | <b>1.764,44</b>                                  |                                         | <b>S.Rifiuti 0,50 % di</b>                        |                                                   | <b>1.755,66</b>                                              |                               |  |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                             |  | <b>€</b>                                |                                    | <b>2.134,97</b>                                  |                                         | <b>TOTALE STIMA</b>                               |                                                   | <b>€</b>                                                     |                               |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                           |  | <b>€</b>                                |                                    | <b>1.764,44</b>                                  |                                         | <b>€</b>                                          |                                                   | <b>370,53</b>                                                |                               |  |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                           |  | <b>€</b>                                |                                    | Importo Richiesto                                |                                         | <b>€</b>                                          |                                                   | Importo Concordato                                           |                               |  |
| <b>TOTALE Indennizzo</b>                                                                                                                                                                          |  | <b>€</b>                                |                                    | <b>1.764,44</b>                                  |                                         | <b>€</b>                                          |                                                   | <b>1.764,44</b>                                              |                               |  |
| Osservazioni:                                                                                                                                                                                     |  |                                         |                                    |                                                  |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |
| <b>Genius Professional</b>                                                                                                                                                                        |  | Ver:                                    |                                    | <b>RELEASE:</b>                                  |                                         | Data consegna<br><b>11/07/2012</b>                |                                                   | Firma Professionista<br><b>per. ind. Ernesto Sion</b>        |                               |  |
| <b>[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]</b>                                                                                                                                   |  | Ruolo N.<br><b>3812</b>                 |                                    | Foglio N.<br><b>1</b>                            |                                         |                                                   |                                                   |                                                              |                               |  |

109/AR/12





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.: 1704,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **109/AR/12**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **29/05/2012**  
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**  
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**  
Targa: **DN337AZ**  
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.: 1704,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **109/AR/12**  
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/05/2012**  
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**  
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**  
Targa: **DN337AZ**  
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.: 1704,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **109/AR/12**  
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/05/2012**  
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**  
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**  
Targa: **DN337AZ**  
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.: 1704,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **109/AR/12**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **29/05/2012**  
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**  
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**  
Targa: **DN337AZ**  
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.: 1704,00/G /12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **109/AR/12**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **29/05/2012**  
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.575**  
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**  
Targa: **DN337AZ**  
Controparte: **IGNOTO**





Prot. n° 17954/UAG

Taranto, li 15 OTT. 2012

**RACCOMANDATA A/R**

Egr. Sig.

CARRO PASQUALE  
VIA ROSSINI N. 24  
74020 LIZZANO (TA)

**Oggetto: Sinistro n° 109/AR/12 del 29/05/2012**

Il giorno 29/05/2012, il bus n° 575 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 2.184,44, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 1.621,62 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

ALLEGATI: 1) Eleborato Peritale - 2) Scheda di Valutazione del danno risarcibile.



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

BARI CMO  
Poste

22.10

1422020345 7

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario

CARRO PASQUALE

Via

Rossini, 24

C.A.P.

74020

Località

LIBBANO (TA)

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

D'Ercole Oscar

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

18/10/2012

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 - St. [3] Ed. 08/11

A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

Da restituire a NELL'AREA DI TARANTO

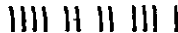
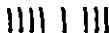
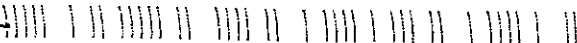
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



(\*)

109/AR112



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 07760860016 • Albo Bancari 5426 • Codice ABI 3135  
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, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **242**  
**04 GEN. 2013**

Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN. E P. SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
UHG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒  
STQ STAFF QUALITA' ☐

000597056

Spett.le  
AMAT SPA  
V. CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA  
IT

9

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI

Ufficio BARI /

V. CALÉFATI 78

70121 BARI (BA)

Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039

Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/122364/00

Avvenuto in VIA PER MONTEMESOLA il 29/05/2012

Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: Risarcimento danni bus n. 575 tg. DN337AZ cond. CARRO PASQUALE 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. 0801673278.03  
dell'importo di Euro MILLECINQUECENTOVENTUNO/62\*

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 traenz  
(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

19.12.2012

euro \*1.521,62\*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro MILLECINQUECENTOVENTUNO/62\*

n. 0801673278.03

AMAT SPA

00146330733

V. CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

C/B



Taranto, li 08/01/2013

Al Responsabile Area Personale  
D.ssa Maria Fabiola Menenti  
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 109/AR/12 del 29/05/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Carro Pasquale (Matricola 115050), 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**  
**(Dottoressa Tiziana Tursi)**

Amat s.p.a. - Protocollo in Arrivo  
Prot. N. 644  
09 GEN. 2013

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

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.17954 del 15/10/2012), copia della notifica dell'assegno di € 1.521,62 (ns. prot.242 del 04/01/2013).

Prot. 1079/UP

16 GEN. 2013

All'Agente  
CARRO Pasquale

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana TURSI

S E D E



**OGGETTO:** Sinistro n° 109/AR/12 del 29/05/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di gennaio 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

*IL DIRETTORE GENERALE*  
(Ing. Giovanni MATCHECCHIA)

|                                                                                                                                                                                      |                                           |                              |                                                       |                                    |                                    |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>Posiz.Ruolo N.:3812 |                                           |                              | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le<br><b>AMAT</b> |                                    | Codice<br><b>001</b>               | Ns. Riferimento<br><b>1704,00/12</b>   |
| Assicurato<br><b>AMAT N.575</b>                                                                                                                                                      |                                           | Controparte<br><b>IGNOTO</b> |                                                       | Impresa Controparte<br><b>N.N.</b> |                                    |                                        |
| Esercizio<br><b>2012</b>                                                                                                                                                             | Sinistro N.<br><b>109/AR/12</b>           |                              | Codice Agenzia                                        |                                    | Data Sinistro<br><b>29/05/2012</b> |                                        |
| Codice Perito                                                                                                                                                                        | Cod. Liquidatore                          | Cod. Ispett.                 | Numero Polizza                                        | Ramo<br><b>/</b>                   | Tipo Sx.<br><b>RCA RISC. ASS.</b>  |                                        |
| Data Incarico<br><b>14/06/2012</b>                                                                                                                                                   | Data effett. Perizia<br><b>14/06/2012</b> | Località<br><b>TARANTO</b>   | Presso<br><b>ASS</b>                                  | Carr. Fascia<br><b>A1</b>          | Foto<br><b>17</b>                  | Data Restituzione<br><b>11/07/2012</b> |

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

| SPESE               | IMPONIBILI | NON IMPON. |
|---------------------|------------|------------|
| Km. -               |            |            |
| Foto 17 -           |            |            |
| Postali/Telefon.    |            |            |
| Visura              |            |            |
| Raccomandate        |            |            |
| Varie               |            |            |
| <b>Totale spese</b> |            |            |

| TOTALI         |              |
|----------------|--------------|
| Imponibile     | 30,00        |
| Cassa 4,00 %   | 1,20         |
| I.V.A. 21 %    | 6,55         |
| <b>Totale</b>  | <b>37,75</b> |
| Non Imponib.   |              |
| <b>Totale</b>  | <b>37,75</b> |
| Rit. Acc. 20 % | 6,00         |
| <b>Totale</b>  | <b>31,75</b> |

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:2.134,97

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

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

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                      |                                                                              |                                      |                                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>109/AR/12                                             | DATA SINISTRO<br>29/05/2012                                                  | ORA<br>21.35                         | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>24                                                          | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>TARANTO - VIA PER MONTEMESOLA (VIALE |                                      | ANGOLO                                |                             |
| DIREZIONE<br>IPERCOOP - CITTA' MERCATO                               |                                                                              | N° SOCIALE<br>575                    | TARGA AUTOBUS<br>DN 337 AZ            |                             |
| MATR. AGENTE<br>115050                                               | COGNOME<br>CARRO                                                             | NOME<br>PASQUALE                     | Codice Fiscale<br>CRR PQL 79R13 L049L |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>TARANTO                                         | DATA DI NASCITA<br>13/10/1979                                                | DATA ASSUNZIONE<br>20/10/2005        | COMUNE DI RESIDENZA<br>LIZZANO        | C.A.P.<br>74020             |
| DOMICILIO<br>VIA ROSSINI N. 24                                       | TIPO PATENTE<br>D                                                            | N° PATENTE<br>TA 5259034S            | RILASCIATA A<br>MCTC-TA               | DATA RILASCIO<br>09/05/2009 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.<br>ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS |                                                                              | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |                                       |                             |

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

|                                                      |         |                  |                         |                     |
|------------------------------------------------------|---------|------------------|-------------------------|---------------------|
| MARCA                                                | MODELLO | TARGA            | PROPRIETARIO            | COMUNE DI RESIDENZA |
|                                                      |         |                  |                         |                     |
| VIA / PIAZZA                                         |         |                  | COMPAGNIA ASSICURATRICE |                     |
|                                                      |         |                  |                         |                     |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA |         |                  | COMUNE DI RESIDENZA     |                     |
|                                                      |         |                  |                         |                     |
| 1° DANNEGGIATO                                       |         | 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               |  |

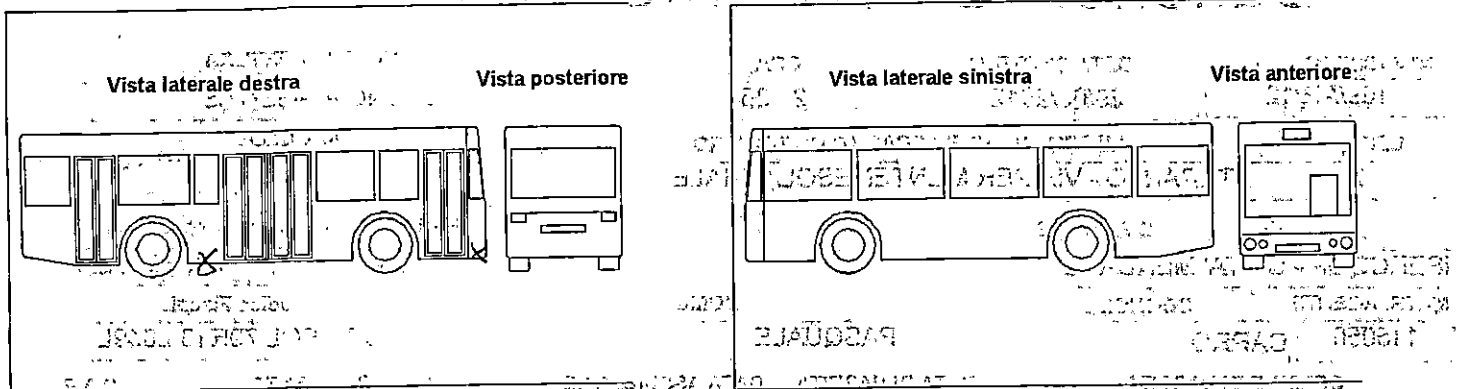
*Sinistro passivo*

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



N° SINISTRO  
9/AR/12  
**SHNOFI**

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PER MONTEMESOLA, CON DIREZIONE Q.RE PAOLO VI, VENIVO COLTO DA UN LIEVE CAPOGIRO CHE MI FACEVA PERDERE PER POCHI ISTANTI IL CONTROLLO DEL MEZZO DEVIANDO VERSO DESTRA.

RIUSCIVO SUBITO A RIPRENDERMICI MA, MIO MALGRADO, NON RIUSCIVO AD EVITARE DI STRISCIARE, SIA PUR LIEVEMENTE, CONTRO UN MURETTO A SECCO SITUATO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

POICHE' IL BUS RIPORTAVA LIEVI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA NON AVEVO IMPEDIMENTI A CONTINUARE REGOLARMENTE IL SERVIZIO.

AL MOMENTO DEL FATTO NON C'ERANO UTENTI A BORDO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/06/2012

*[Signature]*

Prot. n°: DA/16736

25 SET. 2012

Taranto, li \_\_\_\_\_

Raccomandata a.r.

Spett.le  
COMUNE DI TARANTO  
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita  
Piazza Municipio - Palazzo di Città  
74123 - TARANTO

**OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.**

Ns. rif. Sin. az.li N.166/NS/11 del 18/08/2011, 255/NS/11 del 26/11/2011, 109/AR/12 del 29/05/2012, 116/AR/12 del 09/06/2012, 117/AR/12 del 09/06/2012, 125/AR/12 del 28/06/2012 e 135/AR/12 del 13/07/2012.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Spett.le  
COMUNE DI TARANTO  
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita  
Piazza Municipio - Palazzo di Città  
74123 - TARANTO

BARICCI CM  
Poste SA

04.10.12

16 228020253 3

Numero

Italiane

*Paolo Mellone*

01 OTT. 2012

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. 33 D.M. 09.04.01:  
• Invii multipli a un unico destinatario.  
• Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



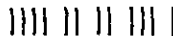
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 (EX 04225) - SC. (4) Ed. 07/05

lett. P.G.T. 16736  
risarcimento danni  
DOL  
25/11/2012  
SINISTRO

Da restituire a

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



**Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile**

N° SINISTRO

109/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

|                          |                                             |                        |                            |
|--------------------------|---------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>MATR. AGENTE</b>      | <b>COGNOME</b>                              | <b>NOME</b>            | <b>QUALIFICA</b>           |
| 115050                   | CARRO                                       | PASQUALE               | CONDUCENTE DI LINEA        |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b> | <b>DATA DI NASCITA</b>                      | <b>DATA ASSUNZIONE</b> | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
| TARANTO                  | 13/10/1979                                  | 20/10/2005             | LIZZANO                    |
| <b>C.A.P.</b>            | 74020                                       |                        |                            |
| <b>DOMICILIO</b>         | <b>TIPO PATENTE</b>                         | <b>N° PATENTE</b>      | <b>RILASCIATA A</b>        |
| VIA ROSSINI N. 24        | D                                           | TA 5259034S            | MCTC-TA                    |
| <b>SCADENZA PATENTE</b>  | <b>DATA SINISTRO</b>                        |                        |                            |
| 09/05/2014               | 29/05/2012                                  |                        |                            |
| <b>ORA</b>               | <b>TARGA AUTOBUS</b>                        | <b>N° SOCIALE BUS</b>  | <b>LINEA</b>               |
| 21.35                    | DN 337 AZ                                   | 575                    | 24                         |
| <b>ENTE AFFIDATARIO</b>  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b> |                        |                            |
|                          | TARANTO - VIA PER MONTEMESOLA               |                        |                            |

**DANNO PREVENTIVATO**

2.184,44

**COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:**

25%

**DANNO RISARCIBILE AL NETTO**

**RISCHIO DI IMPRESA**

1.638,00

**EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE**

ITALIANA

**PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO**

**1) CAUSE SOGGETTIVE**

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| a) condizioni fisiche                   | 1,0 |
| b) provocazione                         | 1,0 |
| c) emulazione                           | 1,0 |
| d) imprudenza                           | 1,1 |
| e) inosservanza delle norme aziendali   | 1,0 |
| f) inosservanza del Codice della Strada | 1,0 |
| g) ebbrezza                             | 1,0 |

**2) CAUSE OGGETTIVE**

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| a) forza maggiore                     | 1,0 |
| b) stato d'uso del veicolo            | 1,0 |
| c) condizioni atmosferiche e stradali | 1,0 |
| d) condizioni di sovraccarico         | 1,0 |
| e) cause imprevedibili                | 1,0 |

**3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE**

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 3° INCIDENTE E SUCCESSIVI | 0,9 |
|---------------------------|-----|

**Totale Coefficiente Moltiplicatore** 0,990

**DANNO RISARCIBILE AL NETTO  
RISCHIO DI IMPRESA**

1.638

**TOTALE COEFFICIENTE  
MOLTIPLICATORE**

0,990

**QUOTA RISARCIMENTO  
IMPUTABILE**

1621,62

**Note:** PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, 11

25/09/2012

*[Signature]*

IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)

*[Signature]*

Acquisite informazioni dell'U.P. (Sig. Cellemare) il giorno 18/9/2012.  
L'agente Carro, malgrado abbia dichiarato un malore, non risulta  
dalla Attestazione che abbia fatto visto all'area immediatamente dei sanitari  
e, successivamente, sia stato collocato in macchina. Per 18/9/2012



**Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile**

N° SINISTRO

109/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE

115050

COGNOME

CARRO

NOME

PASQUALE

QUALIFICA

CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA

TARANTO

DATA DI NASCITA

13/10/1979

DATA ASSUNZIONE

20/10/2005

COMUNE DI RESIDENZA

LIZZANO

C.A.P.

74020

DOMICILIO

VIA ROSSINI N. 24

TIPO PATENTE

D

N° PATENTE

TA 5259034S

RILASCIATA A

MCTC-TA

SCADENZA PATENTE

09/05/2014

DATA SINISTRO

29/05/2012

ORA

21.35

TARGA AUTOBUS

DN 337 AZ

N° SOCIALE BUS

575

LINEA

24

ENTE AFFIDATARIO

LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO

TARANTO - VIA PER MONTEMESOLA

DANNO PREVENTIVATO

2.184,44

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.638,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

**PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO**

**1) CAUSE SOGGETTIVE**

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| a) condizioni fisiche                   | 1,0 |
| b) provocazione                         | 1,0 |
| c) emulazione                           | 1,0 |
| d) imprudenza                           | 1,0 |
| e) inosservanza delle norme aziendali   | 1,0 |
| f) inosservanza del Codice della Strada | 1,0 |
| g) ebbrezza                             | 1,0 |

**2) CAUSE OGGETTIVE**

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| a) forza maggiore                     | 1,0 |
| b) stato d'uso del veicolo            | 1,0 |
| c) condizioni atmosferiche e stradali | 1,0 |
| d) condizioni di sovraccarico         | 1,0 |
| e) cause imprevedibili                | 1,0 |

**3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE**

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 3° INCIDENTE E SUCCESSIVI | 0,9 |
|---------------------------|-----|

**Totale Coefficiente Moltiplicatore** 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO  
RISCHIO DI IMPRESA

1.638

TOTALE COEFFICIENTE  
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO  
IMPUTABILE

1474,20

**Note:** PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

*[Firma]*

IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)

*col di noche*

Acquisite informazioni dall'OP. (Sig. Gelomare) - giorno 18/05/2012 -  
Clagente Carro, esordendo che di chiavuto nel molinetto non ha  
sepolto ep. di riccio ed ecco no solomio, mi t ~~sepolto~~ lo bello gven



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 11 - 10122 Torino  
Numero Verde 803.808

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 07760960010 • 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, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prpt. N° 242

Del 04 GEN. 2013

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| F   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI/TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UHG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

000597056

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

9

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. 2012/122364/00

Avvenuto in VIA PER MONTEMESOLA il 29/05/2012

Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: Risarcimento danni bus n. 575 tg. DN337AZ cond. CARRO PASQUALE 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. 0801673278.03 dell'importo di Euro MILLECINQUECENTOVENTUNO/62\*

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 trattenza (sul fronte) e per girata (sul retro).

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

Banca Reale S.p.A.

*[Firma]*

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

19.12.2012



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro MILLECINQUECENTOVENTUNO/62\*

n. 0801673278.03

euro \*1.521,62\*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

AMAT SPA  
00146330733

V. CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

GIRATA  
NON TRASFERIBILE

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

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

Taranto, 02/11/2012

**A: Direttore Generale AMAT SpA  
Ing. Giovanni Matichecchia**

Sede

Oggetto: trasmissione sinistri passivi

Con la presente si comunica che in data odierna sono stati trasmessi  
alla ITALIANA ASSICURAZIONI le sottoelencate richieste di risarcimento danni.

| CONDUCENTE |              |          | N.BUS | SINISTRO |    |      | DATA<br>SINISTRO | COMPAGNIA<br>ASSICURATRICE | TOTALE<br>DANNI AL<br>NETTO 25% |
|------------|--------------|----------|-------|----------|----|------|------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 1          | CARRO        | PASQUALE | 575   | 109      | AR | 2012 | 29/05/2012       | ITALIANA ASSCUR            | € 1.621,62                      |
| 2          | MASTROPIETRO | ANGELO   | 597   | 135      | AR | 2011 | 13/07/2012       | ITALIANA ASSCUR            | € 948,02                        |
| 3          | MAGGIO       | BIAGIO   | 591   | 166      | NS | 2011 | 18/08/2012       | ITALIANA ASSCUR            | € 1.944,80                      |

Distinti saluti

**FIT/CISL AZIENDALE**

**GIOVANNI GIORGINO**

19285  
Prot. N. 05 NOV. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STG STAFF QUALITA' ☐  
  
☐