

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
127/AR/12	30/06/2012	12.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA STELLE ALPINE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		586	DW 775 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
105490	BARBIERI	LUCA	BRBLCU75M2SL049P		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25/08/1975	12/07/2002	PULSANO	74026	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PAOLUCCI N.2 / I	D	U16753335T	TARANTO	08/07/2005	19/12/2012
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
AUDI	A3	CJ 310 AV	BITETTI FABIANA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		AXA ASS.NI		
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

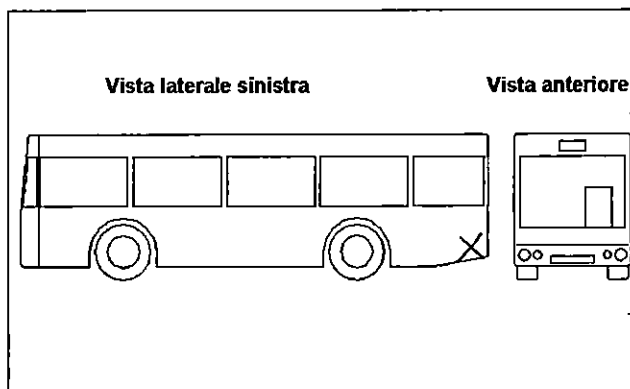
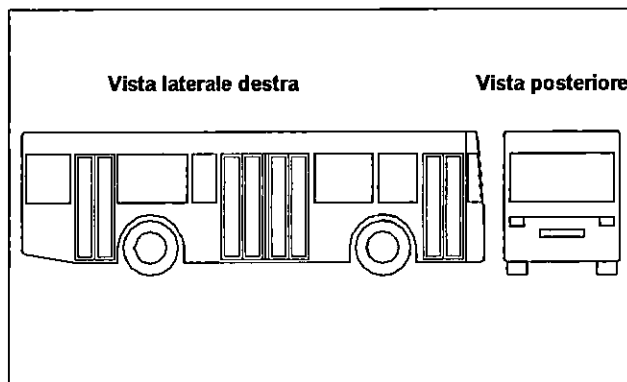
TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PASSARUOTA E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ARANCIONE DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA STELLE ALPINE, IN ABITATO DI LAMA, CON IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAVO CONTRO IL PARAFANGO E PASSARUOTA SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A3 DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.
DA EVIDENZIARE CHE ALL'ATTO DEL LIEVE IMPATTO L'AUTOVETTURA SI ERA COMPLETAMENTE FERMATA PER AGEVOLARMI IL PASSAGGIO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

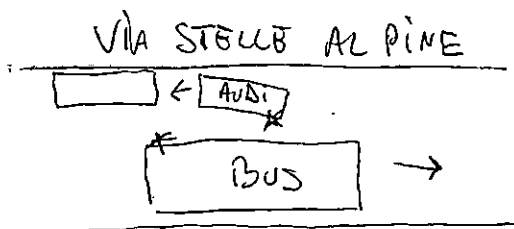
TA, 02/07/2012

Il Conducente

duca Ben

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/AR/12		DATA SINISTRO 30/06/2012		ORA 12.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA STELLE ALPINE				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 586		TARGA AUTOBUS DW 775 TR	
MATR. AGENTE 105490		COGNOME BARBIERI		NOME LUCA		Codice Fiscale BRBLCU75M2SL049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 25/08/1975		DATA ASSUNZIONE 12/07/2002		COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	
C.A.P. 74026		DOMICILIO VIA PAOLUCCI N.2 / I		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16753335T	
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 08/07/2005		SCADENZA PATENTE 19/12/2012			
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 AUDI	MODELLO A3	TARGA CJ 310 AV	PROPRIETARIO BITETTI FABIANA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI	
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

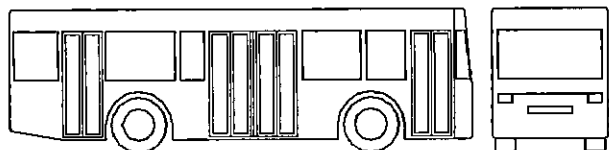
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

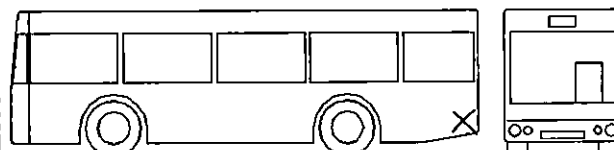
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PASSARUOTA E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ARANCIONE DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA STELLE ALPINE, IN ABITATO DI LAMA, CON IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAVO CONTRO IL PARAFANGO E PASSARUOTA SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A3 DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.
DA EVIDENZIARE CHE ALL'ATTO DEL LIEVE IMPATTO L'AUTOVETTURA SI ERA COMPLETAMENTE FERMATA PER AGEVOLARMI IL PASSAGGIO.

NESSUN FERITO.

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, 02/07/2012

Taranto, li 02/07/2012

Egr. Sig.

BARBIERI LUCA
VIA ANANAS N. 39
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 127/AR/12 del 30/06/2012

Il giorno 30/06/2012, il bus n° 586 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 02/07/2012



[illegible]

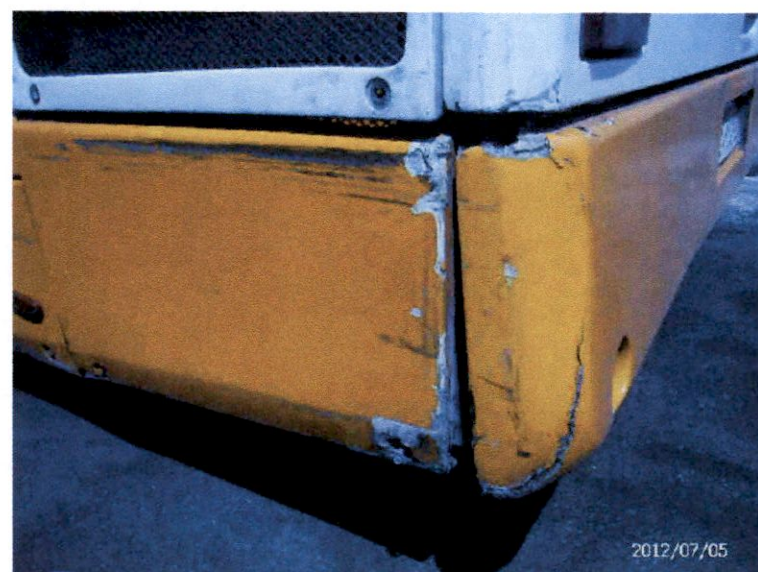
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1816,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **127/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/06/2012**
Data Perizia: **05/07/2012**

Assicurato: **AMAT N.586**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW775TR**
Controparte: **BITETTI FABIANA**



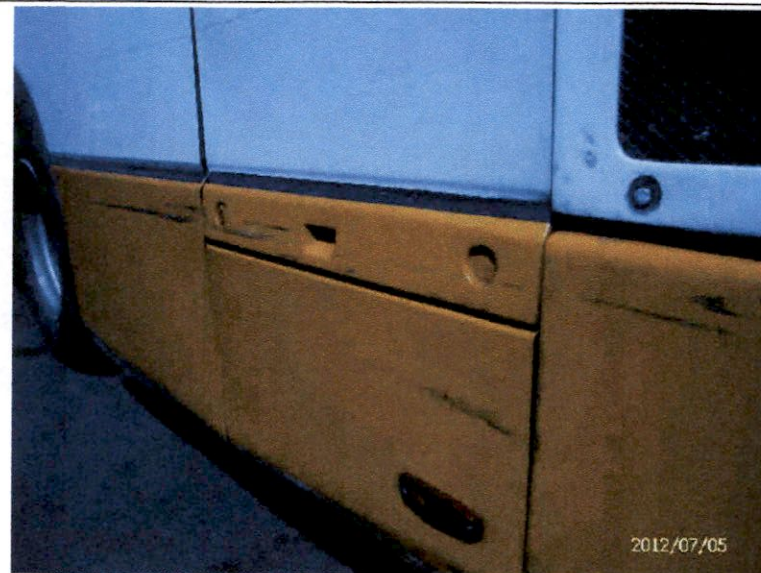
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1816,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **127/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/06/2012**
Data Perizia: **05/07/2012**

Assicurato: AMAT N.586
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW775TR
Controparte: BITETTI FABIANA





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/AR/12	DATA SINISTRO 30/06/2012	ORA 12.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA STELLE ALPINE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 586	TARGA AUTOBUS DW 775 TR	
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	Codice Fiscale BRBLCU75M2SL049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA PAOLUCCI N.2/1	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/2005
		SCADENZA PATENTE 19/12/2012		

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 AUDI	MODELLO A3	TARGA CJ 310 AV	PROPRIETARIO BITETTI FABIANA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
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	

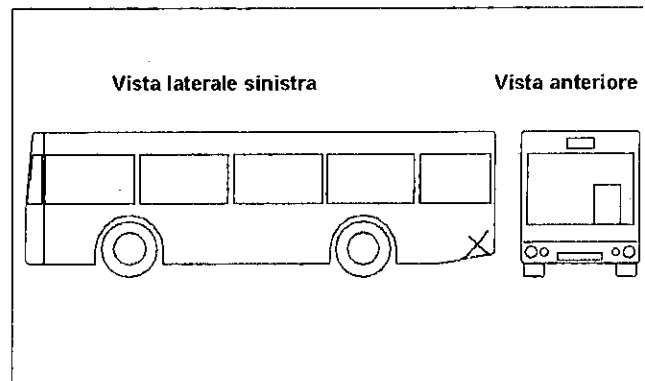
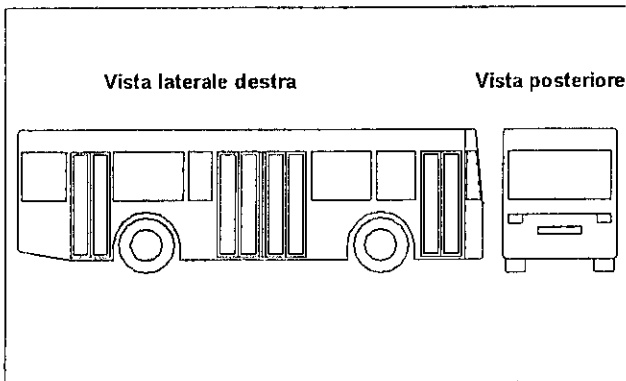
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO
12/147
SNABN

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PASSARUOTA E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ARANCIONE DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA STELLE ALPINE, IN ABITATO DI LAMA, CON IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAVO CONTRO IL PARAFANGO E PASSARUOTA SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A3 DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.
DA EVIDENZIARE CHE ALL'ATTO DEL LIEVE IMPATTO L'AUTOVETTURA SI ERA COMPLETAMENTE FERMATA PER AGEVOLARMI IL PASSAGGIO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

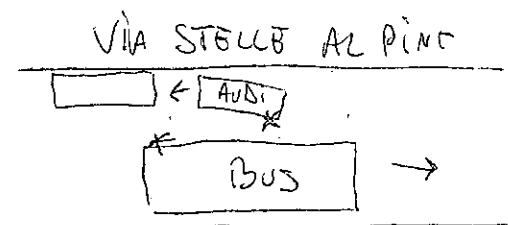
Il Conducente

TA, 02/07/2012

Luca P...

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	1816,00/12	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.586		BITETTI FABIANA	014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		127/AR/12			30/06/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
			/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
05/07/2012	05/07/2012	TARANTO	ASS	A1	7	
					Data Restituzione	
					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:262,21

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

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 586 DATA 30-06-12

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 677

DALLE ORE 10.37

ALLE ORE 13.44

LINEA 22

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 262

DALLE ORE 13.20

ALLE ORE 20.18

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 10.37

Prot. 20776 /UP

27 NOV. 2012

All' Agente
BARBIERI Luca

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



OGGETTO: Sinistro n° 127/AR/12 del 30/06/2012. 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° 127 del 30/06/2012, per il quale è pervenuto recentemente in data 29/10/2012 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 MATCHECCHIA)

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° 20263
Del 20 NOV. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DIRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	SINCRIT QUALITÀ	☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 127/AR/12 del 30/06/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Barbieri Luca (Matricola 105490), 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
(Dottorressa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.15892 del 11/09/2012), copia della notifica dell'assegno di € 138,00 (ns. prot.18818 del 29/10/2012).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

127/AR/12

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 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
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, 18.10.2012

18818

Pro. N°
29 OTT. 2012

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

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000556490

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. 2012/111372/00
Avvenuto in TARANTO - VIA STELLE ALPINE il 30/06/2012
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO BUS AZ. N.586 TG. DW775TR COND. BARBIERI LUCA AL NETTO DI E 100,00 DELLA FRANCHIGIA CON

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801632505.11 dell'importo di Euro CENTOTRENTOTTO/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 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]

08138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

18.10.2012

euro 138.00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro CENTOTRENTOTTO/00*

n. 0801632505.11

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banco

CAB

Prot. 15892 /UAG

Taranto, li 11 SET, 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

BARBIERI LUCA
VIA ANANAS N. 39
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 127/AR/12 del 30/06/2012

Il giorno 30/06/2012, il bus n° 586 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 316,7, 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 238,00, 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 Montebecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

01

14228020244 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

BARBIERI LUCA

Via

ANANAS N. 39

C.A.P.

74020

Località

LEPORANO (TA)



gabriele marz

24/9/12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

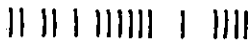
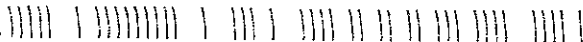


127/42/12 (*)

Da restituire a



A.M.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 537
74100 TARANTO



FIT/CISL-UILTRASPORTI-FAISA/CISAL-UGLTRASPORTI

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.

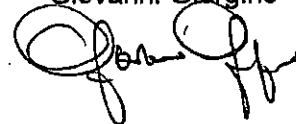
Con la presente si informa che si sono trasmesse le sottoelencate denunce di sinistro.

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 ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UN INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

Oggetto: SINISTRO DEL 30/06/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000109 - AMAT SPA (DW775TR) / BITETTI - NS. RIF. 127/AR/12

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

Data: 03/07/2012 19.13

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: —

127AR12.PDF

86.8 KB