

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
150/AR/12	14/08/2012	19.15	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
17	TARANTO - PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		556	DA 604 ND	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
500520	MARINELLI	RAFFAELE	MRNRFL68B23L049J	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	23-02-1968	01-08-2007	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	D	U15411008K	TARANTO	22/07/2002
				SCADENZA PATENTE
				29/06/2016
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
AUTOBU	LEXEA (13)	EN 269 BX	LOSURDO VIAGGI	RUTIGLIANO (BA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA ALDO MORO 59			FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
CARELLA RAFFAELE (3475635064)				
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

UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DA ME NON IDENTIFICATO AL MOMENTO E CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

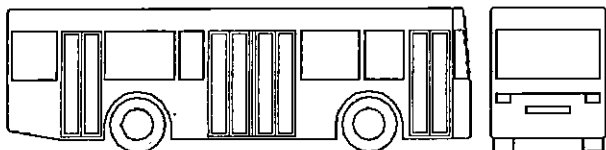
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

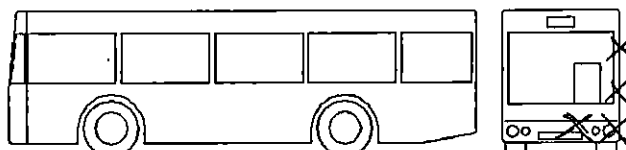
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (DANNEGGIATO IL FANALINO DI INDICAZIONE DI DIREZIONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA ROTATORIA DI PIAZZA DELLA LIBERTA' MI FERMAVO PER DARE SPAZIO A UN AUTOBUS DELLA DITTA LOSURDO VIAGGI CHE MI PRECEDEVA INTENTO A FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, PRESUMIBILMENTE PER SISTEMARSI MEGLIO SUL PIAZZALE NELLA CIRCOSTANZA PIENO DI AUTOVETTURE IN SOSTA.

DURANTE TALE MANOVRA IL CONDUCENTE DEL CITATO AUTOBUS, MALGRADO I RIPETUTI MIEI SEGNALI ACUSTICI, NON SI AVVEDEVA DEL MEZZO AMAT SPA FERMO E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

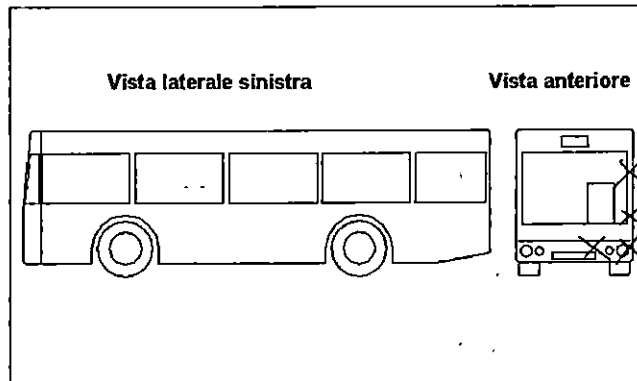
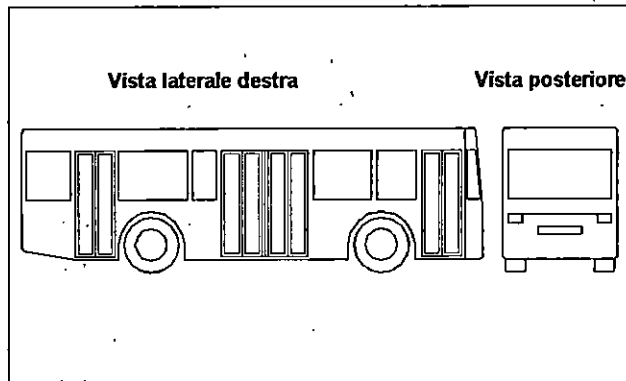
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 20/08/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (DANNEGGIATO IL FANALINO DI INDICAZIONE DI DIREZIONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA ROTATORIA DI PIAZZA DELLA LIBERTA' MI FERMAVO PER DARE SPAZIO A UN AUTOBUS DELLA DITTA LOSURDO VIAGGI CHE MI PRECEDEVA INTENTO A FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, PRESUMIBILMENTE PER SISTEMARSI MEGLIO SUL PIAZZALE NELLA CIRCOSTANZA PIENO DI AUTOVETTURE IN SOSTA.

DURANTE TALE MANOVRA IL CONDUCENTE DEL CITATO AUTOBUS, MALGRADO I RIPETUTI MIEI SEGNALI ACUSTICI, NON SI AVVEDEVA DEL MEZZO AMAT SPA FERMO E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

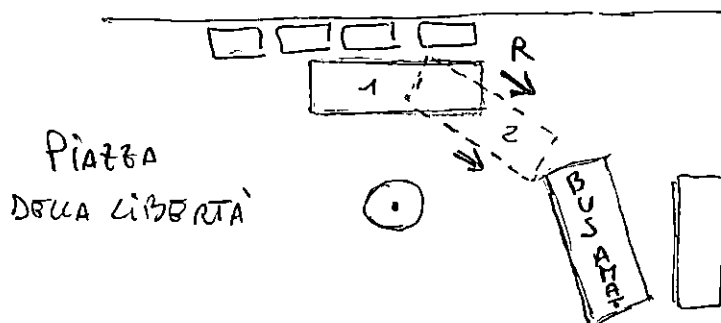
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

STAZIONE

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 150/AR/12	DATA SINISTRO 14/08/2012	ORA 19.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND
MATR. AGENTE 500520	COGNOME MARINELLI	NOME RAFFAELE	Codice Fiscale MRNRFL68B23L049J
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15411008K	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 22/07/2002	SCADENZA PATENTE 29/06/2016
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 AUTOBU	MODELLO LEXEA (13)	TARGA EN 269 BX	PROPRIETARIO LOSURDO VIAGGI	COMUNE DI RESIDENZA RUTIGLIANO (BA)
VIA / PIAZZA VIA ALDO MORO 59			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CARELLA RAFFAELE (3475635064)			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

UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DA ME NON IDENTIFICATO AL MOMENTO E CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, li 20/08/2012

Egr. Sig.

MARINELLI RAFFAELE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 150/AR/12 del 14/08/2012

Il giorno 14/08/2012, il bus n° 556 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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 20/08/2012

Raffaele Marinelli

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 556 DATA 14.08.012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
4	PM	507	MT	542	PALATELLA			
4	MT	542	PM	607	4			
9	PM	630			4			
4	PM	711	MT	751	4			
4	MT	751	PM	820	6			
4	PM	841	MT	921	1			
4	MT	921	PM		PALATELLA			
17	PM	13.58	ON	13.45	Russo ITA			
17	ON	13.45	PM	14.32	-			
17	PM	14.44	ON	15.29	-			
17	ON	15.29	PM	16.16	-			
17	PM	16.26	ON	17.15	-			
17	ON	17.48	PM	18.10	Russo ITA			
17	PM	18.10	OSP	18:57	MARINELLER			
17	OSP	18:57	P.M	19:44	MARINELLER			
17	P.M	19:54	OSP	20:41	MARINELLER			
17	OSP	20:41	P.M	20:51	MARINELLER			
17	P.M	21:31	OSP	22:11	MARINELLER			
17	OSP	22:11	P.M	22:51	MARINELLER			
17	P.M	23:01	OSP	23:43	MARINELLER			
17	OSP	23:43	DEP		MARINELLER			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

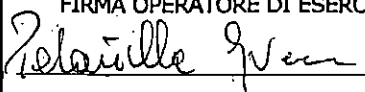
1

TURNO DI SERVIZIO n° 015

DALLE ORE 4.23

ALLE ORE 10.16

LINEA 4

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 443

DALLE ORE 12.14

ALLE ORE 18.20

LINEA 14

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

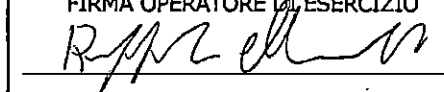
3

TURNO DI SERVIZIO n° 930

DALLE ORE 18.00

ALLE ORE 00.18

LINEA 17

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

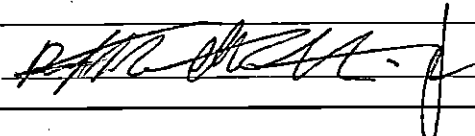
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

ALLE ORE 19.15 CIRCA, MENTRE ERO ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS N° 556, ARRIVATO ALLA STAZIONE (P.L. DELLA LIBERTÀ) CON LA LINEA 17, PROVENIENTE DA PAOLOLE.

ERO FERMO, UN'AUTOBUS MENTRE FACEVA LA RETRO MARCIA. MI TAMPONAVA E PROVOCAVA DANNI ALL'AUTOBUS 556.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO


 ore 8330

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2161,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.556				Controparte LOSURDO VIAGGI		Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI									
Esercizio 2012		Numero sinistro 150/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 14/08/2012					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si					
Data Incarico 28/08/2012		Data primo rilievo 28/08/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa DA604ND		Telaio ZGA482M0006006375		1° Immatr. 25/01/07					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Fianchetto ant. .Sx				S 1,0		S 2,0		S 2,0						279,65	
Fanalino ant. .Sx				S		S		S						94,00	
Graffi parabrezza eliminazione (prezzo a corpo)				S		S		S						150,00	
Paraurti ant. lat. .Sx				M 1,0		M 2,0		M 2,0							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		4,0		4,0				523,65	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,66	
Ore 0,60		Ore 0,46		Ore 1,6		Ore 2,66		Ore 6,66						6,66	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
€		€		€ 523,65		€ 109,97		€ 633,62							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92		Ore 40,00		Ore 116,92			
%		%		Ore 6,66 €/h		Ore 11,55		Ore 76,92							

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.: 2161,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **150/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/08/2012**
Data Perizia: **28/08/2012**

Assicurato: **AMAT N.556**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA604ND**
Controparte: **LOSURDO VIAGGI**



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.: 2161,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **150/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/08/2012**
Data Perizia: **28/08/2012**

Assicurato: AMAT N.556
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: DA604ND
Controparte: LOSURDO VIAGGI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 150/AR/12	DATA SINISTRO 14/08/2012	ORA 19.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 500520	COGNOME MARINELLI	NOME RAFFAELE	Codice Fiscale MRNRFL68B23L049J	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15411008K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/07/2002
		SCADENZA PATENTE 29/06/2016		
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 AUTOBU	MODELLO LEXEA (13)	TARGA EN 269 BX	PROPRIETARIO LOSURDO VIAGGI	COMUNE DI RESIDENZA RUTIGLIANO (BA)
VIA / PIAZZA VIA ALDO MORO 59		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CARELLA RAFFAELE (3475635064)		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	
UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DA ME NON IDENTIFICATO AL MOMENTO E CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

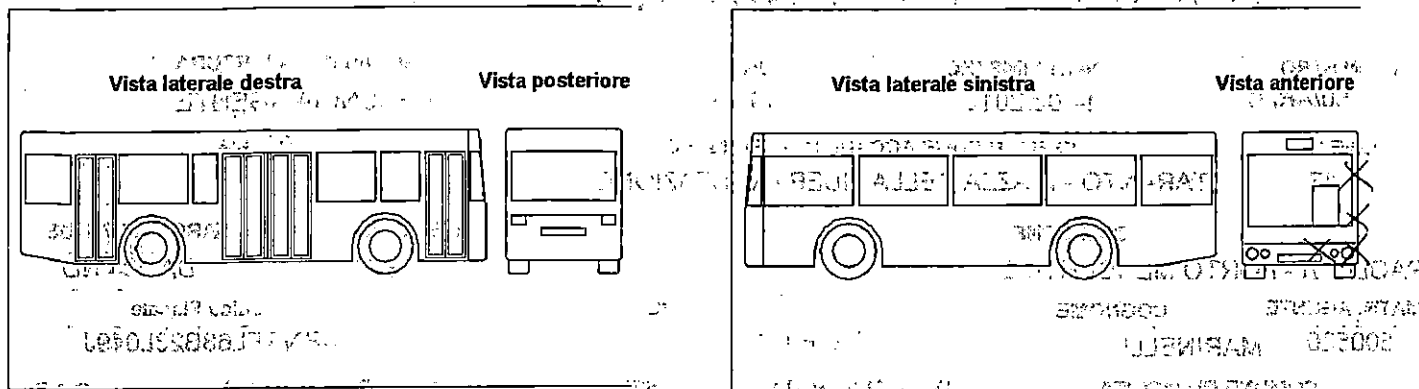
N° SINISTRO

50/AR/12

Amat

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS****DANNI ALL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (DANNEGGIATO IL FANALINO DI INDICAZIONE DI DIREZIONE)****DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE****GRAFFI SUL LATO SINISTRO POSTERIORE****DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**

ALLA ROTATORIA DI PIAZZA DELLA LIBERTA' MI FERMAMO PER DARE SPAZIO A UN AUTOBUS DELLA DITTA LOSURDO VIAGGI CHE MI PRECEDEVA INTENTO A FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, PRESUMIBILMENTE PER SISTEMARSI MEGLIO SUL PIAZZALE NELLA CIRCOSTANZA PIENO DI AUTOVETTURE IN SOSTA.

DURANTE TALE MANOVRA IL CONDUCENTE DEL CITATO AUTOBUS, MALGRADO I RIPETUTI MIEI SEGNALI ACUSTICI, NON SI AVVEDEVA DEL MEZZO AMAT-SPA FERMO E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

STAZIONE

pagina 2

Piazza
DELLA LIBERTA'BUS
STAZIONE

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	2161,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.556		LOSURDO VIAGGI		034 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		150/AR/12				14/08/2012		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
28/08/2012	28/08/2012	TARANTO	ASS		A1	5	29/08/2012	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 29/08/2012

 Importo PERIZIA IVA compresa: 1.072,25

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

Taranto, li 10 SET. 2012

Prot. 15828 UAG

Egr. Sig.
Colucci Francesco
Via Calata Saraceno n.7
74122 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 14/08/2012
Ns. Rif. 150/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Marinelli Raffaele.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: SINISTRO DEL 14/08/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000080 - AMAT SPA (DA604ND) / LOSURDO VIAGGI (EN269BX) - NS. RIF. 150/AR/12

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

Data: 12/10/2012 13.40

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 09/10/2012 dal Sig. Colucci Francesco.

Con la presente si reitera la richiesta di risarcimento di tutti i danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

In attesa di leggerVi porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

150AR12.Colucci.PDF

450 KB

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Colucci Francesco, nato a Taranto il 03/02/1965 e ivi residente in Via Calata Saraceno n.7, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 14/08/2012 ero di servizio di turno di rilevante sulla linea 16 alla guida del bus 596. Alle ore 19.10 circa, come da percorso della linea 16, giungevo alla Stazione (Piazza della Libertà) per effettuare la fermata. Prima di arrivare al punto dove è sistemata la "fermata" mi sono dovuto necessariamente fermare in quanto un bus dell'Amat che mi precedeva, più precisamente il n.556 targato DA604ND condotto dal collega Marinelli Raffaele, aveva arrestato la marcia.

Da quanto ho potuto osservare dal mio posto guida, il collega Marinelli si era fermato per consentire all'autista di un autobus di tipo granturismo targato EN269BX di effettuare una manovra di retromarcia.

Nella circostanza rammento che sul piazzale della stazione erano presenti numerosi autoveicoli in sosta che non permettevano una agevole circolazione stradale.

Evidentemente l'autista del bus targato EN269BX non deve essersi accorto del mezzo dell'Amat fermo e, infatti, in retromarcia con il lato sinistro posteriore urtava la parte anteriore lato sinistro del mezzo Amat Spa n.556.

In fede



Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 09/10/2012

VALIDAZIONI ANNUALI

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

2029

2030

2031

2032

2033

2034

2035

2036

2037

2038

2039

2040

2041

2042

2043

2044

2045

2046

2047

2048

2049

2050

2051

2052

2053

2054

2055

2056

2057

2058

2059

2060

2061

2062

2063

2064

2065

2066

2067

2068

2069

2070

2071

2072

2073

2074

2075

2076

2077

2078

2079

2080

2081

2082

2083

2084

2085

2086

2087

2088

2089

2090

2091

2092

2093

2094

2095

2096

2097

2098

2099

2100

2101

2102

2103

2104

2105

2106

2107

2108

2109

2110

2111

2112

2113

2114

2115

2116

2117

2118

2119

2120

2121

2122

2123

2124

2125

2126

2127

2128

2129

2130

2131

2132

2133

2134

2135

2136

2137

2138

2139

2140

2141

2142

2143

2144

2145

2146

2147

2148

2149

2150

2151

2152

2153

2154

2155

2156

2157

2158

2159

2160

2161

2162

2163

2164

2165

2166

2167

2168

2169

2170

2171

2172

2173

2174

2175

2176

2177

2178

2179

2180

2181

2182

2183

2184

2185

2186

2187

2188

2189

2190

2191

2192

2193

2194

2195

2196

2197

2198

2199

2200

2201

2202

2203

2204

2205

2206

2207

2208

2209

2210

2211

2212

2213

2214

2215

2216

2217

2218

2219

2220

2221

2222

2223

2224

2225

2226

2227

2228

2229

2230

2231

2232

2233

2234

2235

2236

2237

2238

2239

2240

2241

2242

2243

2244

2245

2246

2247

2248

2249

2250

2251

2252

2253

2254

2255

2256

2257

2258

2259

2260

2261

2262

2263

2264

2265

2266

2267

2268

2269

2270

2271

2272

2273

2274

2275

2276

2277

2278

2279

2280

2281

2282

2283

2284

2285

2286

2287

2288

2289

2290

2291

2292

2293

2294

2295

2296

2297

2298

2299

2300

2301

2302

2303

2304

2305

2306

2307

2308

2309

2310

2311

2312

2313

2314

2315

2316

2317

2318

2319

2320

2321

2322

2323

2324

2325

2326

2327

2328

2329

2330

2331

2332

2333

2334

2335

2336

2337

2338

2339

2340

2341

2342

2343

2344

2345

2346

2347

2348

2349

2350

2351

2352

2353

2354

2355

2356

2357

2358

2359

2360

2361

2362

2363

2364

2365

2366

2367

2368

2369

2370

2371

2372

2373

2374

2375

2376

2377

2378

2379

2380

2381

2382

2383

2384

2385

2386

2387

2388

2389

2390

2391

2392

2393

2394

2395

2396

2397

2398

2399

2400

2401

2402

2403

2404

2405

2406

2407

2408

2409

2410

2411

2412

2413

2414

2415

2416

2417

2418

2419

2420

2421

2422

2423

2424

2425

2426

2427

2428

2429

2430

2431

2432

2433

2434

2435

2436

2437

2438

2439

2440

2441

2442

2443

2444

2445

2446

2447

2448

2449

2450

2451

2452

2453

2454

2455

2456

2457

2458

2459

2460

2461

2462

2463

2464

2465

2466

2467

2468

2469

2470

2471

2472

2473

2474

2475

2476

2477

2478

2479

2480

2481

2482

2483

2484

2485

2486

2487

2488

2489

2490

2491

2492

2493

2494

2495

2496

2497

2498

2499

2500

2501

2502

2503

2504

2505

2506

2507

2508

2509

2510

2511

2512

2513

2514

2515

2516

2517

2518

2519

2520

2521

2522

2523

2524

2525

2526

2527

2528

2529

2530

2531

2532

2533

2534

2535

2536

2537

2538

2539

2540

2541

2542

2543

2544

2545

2546

2547

2548

2549

2550

2551

2552

2553

2554

2555

2556

2557

2558

2559

2560

2561

2562

2563

2564

2565

2566

2567

2568

2569

2570

2571

2572

2573

2574

2575

2576

2577

2578

2579

2580

2581

2582

2583

2584

2585

2586

2587

2588

2589

2590

2591

2592

2593

2594

2595

2596

2597

2598

2599

2600

2601

2602

2603

2604

2605

2606

2607

2608

2609

2610

2611

2612

2613

2614

2615

2616

2617

2618

2619

2620

2621

2622

2623

2624

2625

2626

2627

2628

2629

2630

2631

2632

2633

2634

2635

2636

2637

2638

2639

2640

2641

2642

2643

2644

2645

2646

2647

2648

2649

2650

2651

2652

2653

2654

2655

2656

2657

2658

2659

2660

2661

2662

2663

2664

2665

2666

2667

2668

2669

2670

2671

2672

2673

2674

2675

2676

2677

2678

2679

2680

2681

2682

2683

2684

2685

2686

2687

2688

2689

2690

2691

2692

2693

2694

2695

2696

2697

2698

2699

2700

2701

2702

2703

2704

2705

2706

2707

2708

2709

2710

2711

2712

2713

2714

2715

2716

2717

2718

2719

2720

2721

2722

2723

2724

2725

2726

2727

2728

2729

2730

2731

2732

2733

2734

2735

2736

2737

2738

2739

2740

2741

2742

2743

2744

2745

2746

2747

2748

2749

2750

2751

2752

2753

2754

2755

2756

2757

2758

2759

2760

2761

2762

2763

2764

2765

2766

2767

2768

2769

2770

2771

2772

2773

2774

2775

2776

2777

2778

2779

2780

2781

2782

2783

2784

2785

2786

2787

2788

2789

2790

2791

2792

2793

2794

2795

2796

2797

2798

2799

2800

2801

2802

2803

2804

2805

2806

2807

2808

2809

2810

2811

2812

2813

2814

2815

2816

2817

2818

2819

2820

2821

2822

2823

2824

2825

2826

2827

2828

2829

2830

2831

2832

2833

2834

2835

2836

2837

2838

2839

2840

2841

2842

2843

2844

2845

2846

2847

2848

2849

2850

2851

2852

2853

2854

2855

2856

2857

2858

2859

2860

2861

2862

2863

2864

2865

2866

2867

2868

2869

2870

2871

2872

2873

2874

2875

2876

2877

2878

2879

2880

2881

2882

2883

2884

2885

2886

2887

2888

2889

2890

2891

2892

2893

2894

2895

2896

2897

2898

2899

2900

2901

2902

2903

2904

2905

2906

2907

2908

2909

2910

2911

2912

2913

2914

2915

2916

2917

2918

2919

2920

2921

2922

2923

2924

2925

2926

2927

2928

2929

2930

2931

2932

2933

2934

2935

2936

2937

2938

2939

2940

2941

2942

2943

2944

2945

2946

2947

2948

2949

2950

2951

2952

2953

2954

2955

2956

2957

2958

2959

2960

2961

2962

2963

2964

2965

2966

2967

2968

2969

2970

2971

2972

2973

2974

2975

2976

2977

2978

2979

2980

2981

2982

2983

2984

2985

2986

2987

2988

2989

2990

2991

2992

2993

2994

2995

2996

2997

2998

2999

3000

3001

3002

3003

3004

3005

3006

3007

3008

3009

3010

3011

3012

3013

3014

3015

3016

3017

3018

3019

3020

3021

3022

3023

3024

3025

3026

3027

3028

3029

3030

3031

3032

3033

3034

3035

3036

3037

3038

3039

3040

3041

3042

3043

3044

3045

3046

3047

3048

3049

3050

3051

3052

3053

3054

3055

3056

3057

3058

3059

3060

3061

3062

3063

3064

3065

3066

3067

3068

3069

3070

3071

3072

3073

3074

3075

3076

3077

3078

3079

3080

3081

3082

3083

3084

3085

3086

3087

3088

3089

3090

3091

3092

3093

3094

3095

3096

3097

3098

3099

3100

3101

3102

3103

3104

3105

3106

3107

3108

3109

3110

3111

3112

3113

3114

3115

3116

3117

3118

3119

3120

3121

3122

3123

3124

3125

3126

3127

3128

3129

3130

3131

3132

3133

3134

3135

3136

3137

3138

3139

3140

3141

3142

3143

3144

3145

3146

3147

3148

3149

3150

3151

3152

3153

3154

3155

3156

3157

3158

3159

3160

3161

3162

3163

3164

3165

3166

3167

3168

3169

3170

3171

3172

3173

3174

3175

3176

3177

3178

3179

3180

3181

3182

3183

3184

3185

3186

3187

3188

3189

3190

3191

3192

3193

3194

3195

3196

3197

3198

3199

3200

3201

3202

3203

3204

3205

3206

3207

3208

3209

3210

3211

3212

3213

3214

3215

3216

3217

Cognome **COLUCCI**
 1. Nome **FRANCESCO**
 2. Data e luogo di nascita **09/02/1965**
TARANTO (TA)
 3. Residenza **TARANTO**
 4. **VIA LUDOVICO LIDO 4**

FIRMA DEL TITOLARE

Rilasci. dal Prefetto di **TARANTO**

6. Il **28/1/1992**

7. Valevole fino al **28/1/1992**

Patente N. **TA2170307M**
 DNN **1**

PREFETTO

CAMBIAMENTO DI RESIDENZA

ata **LIDO AZZURRO TARANTO**
 rima **ALATA SARACENO**

ata **TA2170307M**
 rima **CONVERSIONE IN LITARE**

TA2170307M

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg

Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg, autoveicoli, autoveicoli per trasporto promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporto specifico di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3)

Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporto specifico di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (4)

TA2170307M 16/12/96

Autobus (1)

Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è licenziat. con rimor. ecced. i relativi limiti di autocarri (solo per cat. C e D)

Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è licenziat. con rimor. ecced. i relativi limiti di autocarri (solo per cat. C e D)

Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è licenziat. con rimor. ecced. i relativi limiti di autocarri (solo per cat. C e D)

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 596 DATA 14-08-2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

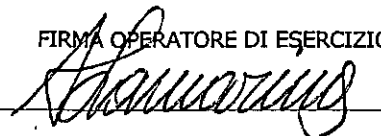
1

TURNO DI SERVIZIO n° 50

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1228 DE

LINEA 27

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

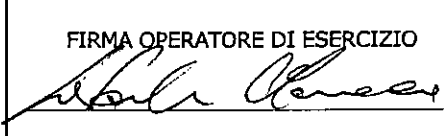
2

TURNO DI SERVIZIO n° 473

DALLE ORE 12:14

ALLE ORE 18:23

LINEA 28

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

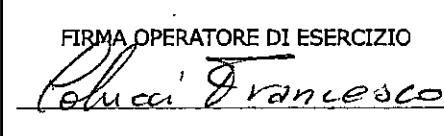
3

TURNO DI SERVIZIO n° 237

DALLE ORE 18.44

ALLE ORE 24.35

LINEA 16

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

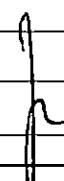
M = Mancante

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 21:00

Oggetto: SINISTRO DEL 14/08/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000080 - AMAT SPA (DA604ND) / LOSURDO VIAGGI (EN269BX) - NS. RIF. 150/AR/12

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

Data: 12/10/2012 13.40

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 09/10/2012 dal Sig. Colucci Francesco.

Con la presente si reitera la richiesta di risarcimento di tutti i danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

In attesa di leggerVi porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

- Allegati: -----

150AR12.Colucci.PDF

450 KB

17817

Prot. N. 12 OTT. 2012

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

2

Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Colucci Francesco, nato a Taranto il 03/02/1965 e ivi residente in Via Calata Saraceno n.7, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 14/08/2012 ero di servizio di turno di rilevante sulla linea 16 alla guida del bus 596. Alle ore 19.10 circa, come da percorso della linea 16, giungevo alla Stazione (Piazza della Libertà) per effettuare la fermata. Prima di arrivare al punto dove è sistemata la "fermata" mi sono dovuto necessariamente fermare in quanto un bus dell'Amat che mi precedeva, più precisamente il n.556 targato DA604ND condotto dal collega Marinelli Raffaele, aveva arrestato la marcia.

Da quanto ho potuto osservare dal mio posto guida, il collega Marinelli si era fermato per consentire all'autista di un autobus di tipo granturismo targato EN269BX di effettuare una manovra di retromarcia.

Nella circostanza rammento che sul piazzale della stazione erano presenti numerosi autoveicoli in sosta che non permettevano una agevole circolazione stradale.

Evidentemente l'autista del bus targato EN269BX non deve essersi accorto del mezzo dell'Amat fermo e, infatti, in retromarcia con il lato sinistro posteriore urtava la parte anteriore lato sinistro del mezzo Amat Spa n.556.

In fede



Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 09/10/2012

17503

Prot. N. 09 OTT. 2012

PR	PRESIDENTE	☐
DIR	DIRETTORE GENERALE	☐
DIR	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIR	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	SEGRETERIA MOVIMENTO	☐
UFF	UFFICIO GEN. R. SINISTRI	☒
UFF	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UFF	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UFF	INFORMATICA	☐
UFF	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UFF	TECNICO	☐
UFF	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFF	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7218.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 12/10/2012

150/AR/12



SECED122891000003845

Spett.le

AMAT SIG.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919831337 14/08/2012 DA604ND AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 900,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 17/10/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11593228602

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N°

18257
19 OTT. 2012

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

TRATTAMENTO IN
 ACCONTI

LSC01001-20121013-1013-APPPO-PE-46-1/1

LSC01001

Prot. n.: 20897 UAG

Taranto, li

28 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: N. SIN. 919831337 DEL 14/08/2012 (NS. RIF. 150/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 900,00 da Voi inviata a mezzo bonifico bancario dell'Allianz Bank, viene trattenuta quale acconto del maggior importo dovuto.

In attesa di ricevere la differenza di € 126,44 pari al fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

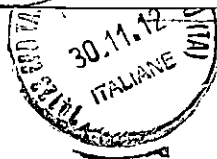
Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

BARI CAMO
Poste

04.12.12
14228020383 1
Numero
Italiane



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione firmata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 06/11

A.M.A.F.s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

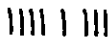
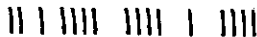
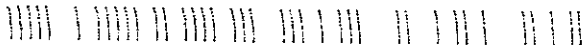
Da restituire a NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 357

74100 TARANTO



150/AE/112



150/20/12

✓

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3309,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.	Controparte CARELLA RAFFAELE		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919831337-1/1	Data Sinistro 14/08/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **DA604ND** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **14/08/12** è necessaria la somma di € **900,00** (NOVECENTO/00 EURO) *ESCLUSO PERMO TECNICO*

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

,li

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO**IL RIPARATORE****IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO**

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

Oggetto: SINISTRO DEL 14/08/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000080 - AMAT SPA (DA604ND) / LOSURDO VIAGGI (EN269BX) - NS. RIF. 150/AR/12

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

Data: 22/08/2012 10.42

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.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

150AR12.PDF

98.3 KB