



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 161/AR/12                        | 13/09/2012                           | 21.15           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO |                 | ANGOLO                               |               |                  |
| 20                               | TARANTO - VIALE UNITA' D'ITALIA      |                 |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| TALSANO - PORTO MERCANTILE       |                                      | 529             | CX 197 XG                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | Codice Fiscale                       |               |                  |
| 183200                           | RUGGIERO                             | ANTONIO         | RGGNTN59B23D463V                     |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| FAGGIANO                         | 23-02-59                             | 15-04-96        | FAGGIANO                             | 74020         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA DEL MONTE, 28                | D                                    | TA2103140C      | TARANTO                              | 04/09/1982    | 23/07/2017       |
| 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 |
| LANCIA                                               | Y       | CY 12                   |              |                     |
| 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

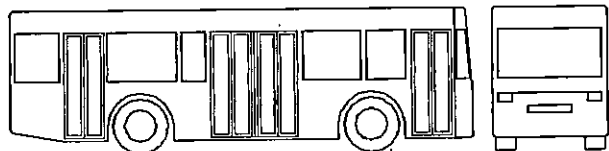
DE GIORGIO ROSANNA VIA VIRGILIO N.74 TARANTO  
PACIFICO FRANCESCO (EX COLLEGA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

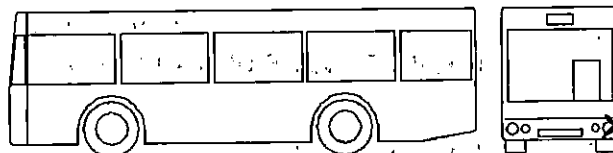
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE UNITA' D'ITALIA CON DIREZIONE TARANTO, GIUNTO IN ZONA "GENNARINI" E POCO PRIMA DI IMBOCCARE IL RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA VENIVO SORPASSATO DA UNA LANCIA Y CHE CALCOLAVA MALE LA MANOVRA, INFATTI NEANCHE RIUSCIVA A RIENTRARE TOTALMENTE NELLA CORSIA CHE COLLIDEVA (NONOSTANTE LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E L'ASFALTO RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA) CON IL BUS.

IL VEICOLO IN QUESTIONE NON MI DAVA NESSUNA POSSIBILITA' DI EFFETTUARE SCAMBIO DI INFORMAZIONI UTILI ALL'ACCADUTO POICHE' SPEGNEVANO LE LUCI DELL'AUTOVETTURA E SCAPPAVANO VIA.

ALL'ACCADUTO HANNO ASSISTITO ALCUNI UTENTI CHE INCOLUMI, NONOSTANTE LA FRENATA, GENTILMENTE MI FORNIVANO LE LORO GENERALITA' DANDOMI SOSTEGNO PER EVENTUALI AZIONI FUTURE.

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE UN PASSANTE CHE SI TROVAVA A FARE COMPERE IN UN ESERCIZIO COMMERCIALE DI VENDITA BIBITE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

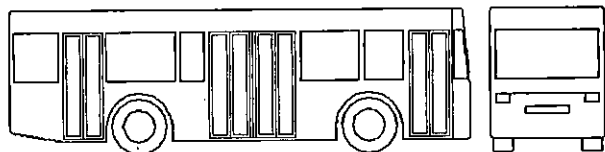
TA, 17/09/2012

Il Conducente

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

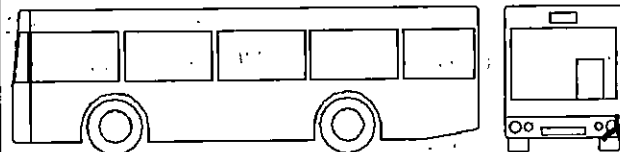
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE UNITA' D'ITALIA CON DIREZIONE TARANTO, GIUNTO IN ZONA "GENNARINI" E POCO PRIMA DI IMBOCCARE IL RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA VENIVO SORPASSATO DA UNA LANCIA Y CHE CALCOLAVA MALE LA MANOVRA, INFATTI NEANCHE RIUSCIVA A RIENTRARE TOTALMENTE NELLA CORSIA CHE COLLIDEVA (NONOSTANTE LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E L'ASFALTO RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA) CON IL BUS.

IL VEICOLO IN QUESTIONE NON MI DAVA NESSUNA POSSIBILITA' DI EFFETTUARE SCAMBIO DI INFORMAZIONI UTILI ALL'ACCADUTO POICHE' SPEGNEVANO LE LUCI DELL'AUTOVETTURA E SCAPPAVANO VIA.

ALL'ACCADUTO HANNO ASSISTITO ALCUNI UTENTI CHE INCOLUMI, NONOSTANTE LA FRENATA, GENTILMENTE MI FORNIVANO LE LORO GENERALITA' DANDOMI SOSTEGNO PER EVENTUALI AZIONI FUTURE.

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE UN PASSANTE CHE SI TROVAVA A FARE COMPERE IN UN ESERCIZIO COMMERCIALE DI VENDITA BIBITE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

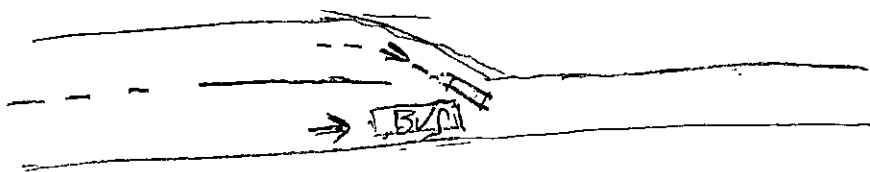
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/09/2012

pagina

2



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                             |                                                                                |                                             |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>161/AR/12                                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>13/09/2012                                             | <b>ORA</b><br>21.15                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |
| <b>LINEA</b><br>20                                                          | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIALE UNITA' D'ITALIA | <b>ANGOLO</b>                               |                                              |
| <b>DIREZIONE</b><br>TALSAÑO - PORTO MERCANTILE                              |                                                                                | <b>N° SOCIALE</b><br>529                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CX 197 XG            |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>183200                                               | <b>COGNOME</b><br>RUGGIERO                                                     | <b>NOME</b><br>ANTONIO                      | <b>Codice Fiscale</b><br>RGGNTN59B23D463V    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>FAGGIANO                                        | <b>DATA DI NASCITA</b><br>23-02-59                                             | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>15-04-96          | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>FAGGIANO       |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA DEL MONTE, 28                                       |                                                                                | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA2103140C              |
| <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO                                              |                                                                                | <b>DATA RILASCIO</b><br>04/09/1982          | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>23/07/2017        |
| <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><br>LANCIA                                      | <b>MODELLO</b><br>Y | <b>TARGA</b><br>CY 12   | <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>        |                      |                     |                  |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

**TESTIMONI**  
DE GIORGIO ROSANNA VIA VIRGILIO N.74 TARANTO  
PACIFICO FRANCESCO (EX COLLEGA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 17/09/2012

Egr. Sig.

RUGGIERO ANTONIO  
VIA DEL MONTE , 28  
74020 FAGGIANO

**Oggetto: Sinistro n° 161/AR/12 del 13/09/2012**

Il giorno 13/09/2012, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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.

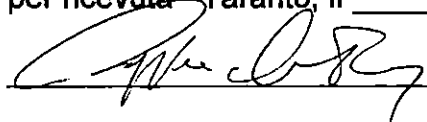
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

  
LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta Taranto, li 17/09/2012





Indirizzo **Strada Provinciale 101**

L'indirizzo è approssimativo



**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 589 **DATA** 13-09-2012

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |      |                       |      | RISERVATO AI CONTROLLI                        |        |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------------------|--------|----------|------------------------------------|
| Linea<br>N°                      | Orario di partenza    |      | Orario di arrivo      |      | OPERATORE:<br>COGNOME E NOME<br>(STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE  |                                               |        |          |                                    |
| 1                                | Del                   | 651  | PM                    | 720  | Perego                                        |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 720  | PGEC                  | 807  | " "                                           |        |          |                                    |
| 11                               | PGEC                  | 807  | PM                    | 854  | " "                                           |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 904  | PGEC                  | 854  | " "                                           |        |          |                                    |
| 11                               | PGEC                  | 951  | PM                    | 1038 | " "                                           |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 1048 | PGEC                  | 1135 | " "                                           |        |          |                                    |
| 11                               | PGEC                  | 1135 | PM                    | 1222 | Perego                                        |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 1232 | 1PM                   | 1323 | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
| 11                               | 1PM                   | 1325 | PM                    | 1414 | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 1416 | 1PM                   | 1502 | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
| 11                               | 1PM                   | 1503 | PM                    | 1558 | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
| 11                               | PM                    | 1600 | 1PM                   | 1646 | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
| 11                               | 1PM                   | 1647 |                       |      | Carlo L. Watson                               |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      | 1725                                          |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      |                                               |        |          |                                    |
| 20                               | P.M.                  | 1922 | TALS                  | 2054 | RUGGIERO                                      |        |          |                                    |
| 20                               | TALS                  | 2054 | P.M.                  | 2145 | RUGGIERO                                      |        |          |                                    |
| 20                               | P.M.                  | 2205 | TALS                  | 2330 | RUGGIERO                                      |        |          |                                    |
| 20                               | TALS                  | 2330 | P.M.                  | 2405 | RUGGIERO                                      |        |          |                                    |
| DEP                              | /                     | /    | /                     | 0054 | RUGGIERO                                      |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      | 2430                                          |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      |                                               |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      |                                               |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      |                                               |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      |                                               |        |          |                                    |

**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°** 026  
**DALLE ORE** 6 36  
**ALLE ORE** 12 37  
**LINEA** H 10

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>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°** 438  
**DALLE ORE** 12 22  
**ALLE ORE** 18 14  
**LINEA** "

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>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°** 241  
**DALLE ORE** 18 38  
**ALLE ORE** 00 54  
**LINEA** 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO \_\_\_\_\_

/ ore



Taranto, li 11 5 OTT. 2012

Prot. 17947 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.  
Pacifico Francesco  
Via San Tommaso, n.2  
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 13/09/2012  
Verificatosi a Taranto in Viale Unità D'Italia  
**Ns. Rif. 161/AR/12**

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

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

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. \_\_\_\_\_

Egr. Sig.  
Pacifico Francesco  
Via San Tommaso, n.2  
74122 - TARANTO

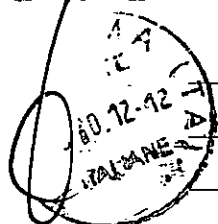
BARI CMP  
Poste

22.10.12 - 17

14 22 80 20 32 1 6

Numero

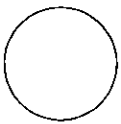
Italiane



  
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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

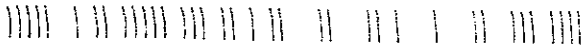
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO

16/1/AR/112



Taranto, li 15 OTT. 2012

Prot. 17948 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.ra  
De Giorgio Rosanna  
Viale Virgilio, n.74  
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 13/09/2012  
Verificatosi a Taranto in Viale Unità D'Italia  
Ns. Rif. 161/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Avviso di ricevimento

BARI CMP  
Poste



Raccomandata



Pacco

22.10

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 2 | 2 | 8 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

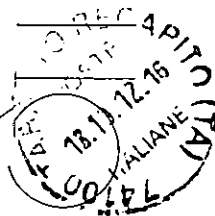
C.A.P.

Egr. Sig.ra  
De Giorgio Rosanna  
Viale Virgilio, n.74  
74121 - TARANTO

*Silvio Rosol*

18/10/12

*[Signature]*



Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

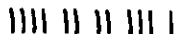
EP2159/EP2160 - Mod. 29 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a \_\_\_\_\_



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO

16/12/12



|                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|
| <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>2833,00/12</b>                 |  | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b>           |  |                                                                                                         |  | Codice/Ramo sinistro<br><b>001/RCA RISC. ASS.</b>            |  |
| Assicurato<br><b>AMAT N.529</b>                                                                                                                                                                   |  |                                         |  | Controparte                                     |  |                                                   |  | Impresa di controparte                                                                                  |  |                                                              |  |
| Esercizio<br><b>2012</b>                                                                                                                                                                          |  | Numero sinistro<br><b>161/AR/12</b>     |  | Codice - Agenzia                                |  |                                                   |  | Data sinistro<br><b>19/09/2012</b>                                                                      |  |                                                              |  |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                       |  | Cod. Liquidatore                        |  | Cod. Ispettore                                  |  | Numero polizza                                    |  | Ramo polizza                                                                                            |  | Recuper o IVA<br><b>Si</b>                                   |  |
| Data Incarico<br><b>19/09/2012</b>                                                                                                                                                                |  | Data primo rilievo<br><b>20/09/2012</b> |  | Località<br><b>TARANTO</b>                      |  | C/o                                               |  | Riparazioni<br>Da Iniz.                                                                                 |  | Foto N.<br><b>7</b>                                          |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                    |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  | Privilegio a favore di<br><b>//</b>                          |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:</b>                                                                                              |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  | Già Targa                                                    |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>IRISBUS ITALIA 491EU109/3P</b>                                                                                                                              |  |                                         |  |                                                 |  | Targa<br><b>CX197XG</b>                           |  | Telaio<br><b>ZGA482M0006005568</b>                                                                      |  | 1° Immatr.<br><b>15/09/05</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 velcoli<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><b>€</b>                      |  | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>               |  | Spese Accessorie<br><b>€</b>                                                                            |  | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b>              |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                         |  |                                         |  | <b>SR</b>                                       |  | <b>LA</b>                                         |  | <b>VE</b>                                                                                               |  | <b>ME</b>                                                    |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ // ]</b>                                                                                                                                                       |  |                                         |  | Diff. Tempo                                     |  | Diff. Tempo                                       |  | Diff. Tempo                                                                                             |  | Tempo                                                        |  |
| Proiettore .Sx                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | S                                               |  | S                                                 |  | S                                                                                                       |  |                                                              |  |
| Rivestimento ant.                                                                                                                                                                                 |  |                                         |  | G 1,5                                           |  | G 3,0                                             |  | G 2,5                                                                                                   |  |                                                              |  |
| Paraurti ant. centrale                                                                                                                                                                            |  |                                         |  | G 2,0                                           |  | G 4,0                                             |  | G 3,0                                                                                                   |  |                                                              |  |
| Paraurti ant. .Sx                                                                                                                                                                                 |  |                                         |  | G 1,0                                           |  | G 3,0                                             |  | G 2,0                                                                                                   |  |                                                              |  |
| Danni indipendenti alla parte anteriore laterale dx.                                                                                                                                              |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                               |  |                                         |  | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                       |  | Totale Tempi<br><b>4,5</b>                        |  | SR<br><b>10,0</b>                                                                                       |  | VE operativo<br><b>7,5</b>                                   |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                         |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  | ME                                                                                                      |  | Totale Ricambi<br><b>€ 343,00</b>                            |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                 |  | Ore<br><b>0,75</b>                      |  | Supplemento Finitura 10% max ore 3              |  | Ore<br><b>0,75</b>                                |  | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                                                                       |  | Ore<br><b>1,2</b>                                            |  |
| Totale Tempi Supplementari                                                                                                                                                                        |  | Ore<br><b>1,95</b>                      |  | Totale tempi VE Ore<br><b>9,45</b>              |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
| Valore Assicurato(A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                                  |  | Valore a nuovo(N)<br><b>€ 1,00</b>      |  | Ricambi                                         |  | € 343,00                                          |  | Iva<br><b>€ 72,03</b>                                                                                   |  | Totale<br><b>€ 415,03</b>                                    |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                            |  | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=      |  | Materiale Consumo<br>Ore 9,45 €/h 11,55         |  | € 109,15                                          |  | € 22,92                                                                                                 |  | € 132,07                                                     |  |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                 |  | € 951,69                                |  | Nolo Dime e/o Varie                             |  | €                                                 |  | €                                                                                                       |  | €                                                            |  |
| Degrado                                                                                                                                                                                           |  | €                                       |  | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore 23,95 €/h 20,66 |  | € 494,81                                          |  | € 103,91                                                                                                |  | € 598,72                                                     |  |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                      |  | €                                       |  | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h 20,66         |  | €                                                 |  | €                                                                                                       |  | €                                                            |  |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                               |  | € 951,69                                |  | S.Rifiuti 0,50 % di 946,96                      |  | € 4,73                                            |  | € 0,99                                                                                                  |  | € 5,72                                                       |  |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                             |  | € 1.151,54                              |  | <b>TOTALE STIMA</b>                             |  | € 951,69                                          |  | € 199,85                                                                                                |  | € 1.151,54                                                   |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                           |  | €                                       |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                           |  | €                                       |  | Importo Richiesto<br>€                          |  | Importo Concordato<br>€                           |  | Importo Lesioni<br>€                                                                                    |  | Fermo Tecnico<br>Giorni 3,0                                  |  |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                 |  | € 951,69                                |  | Osservazioni:                                   |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]<br><b>Genius Professional Ver: RELEASE:</b>                                                                                              |  |                                         |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                         |  |                                                              |  |
| Data consegna<br><b>11/11/2012</b>                                                                                                                                                                |  |                                         |  | Firma Professionista<br>per. ind. Ernesto Sion  |  |                                                   |  | Ruolo N.<br><b>3812</b>                                                                                 |  | Foglio N.<br><b>1</b>                                        |  |

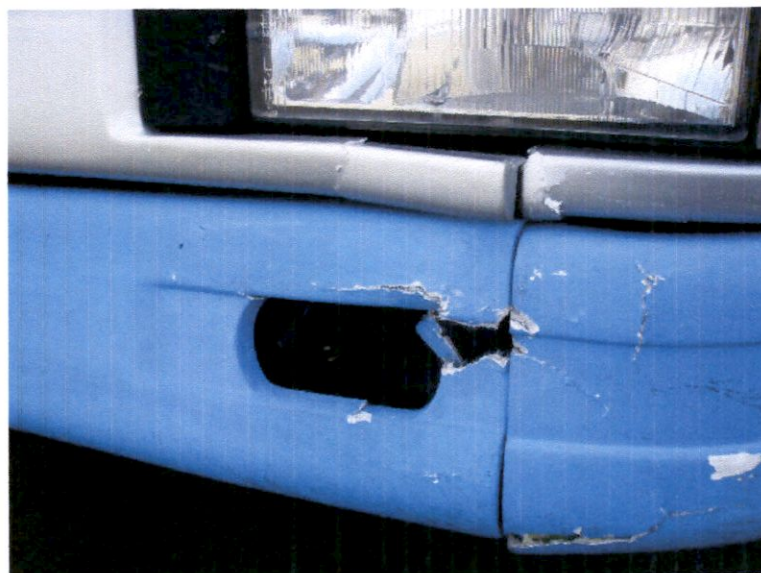
per. ind. Ernesto Sion  
INFORTUNISTICA STRADALE  
Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2833,00/12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **161/AR/12**  
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/09/2012**  
Data Perizia: **20/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.529**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**  
Targa: **CX197XG**  
Controparte:



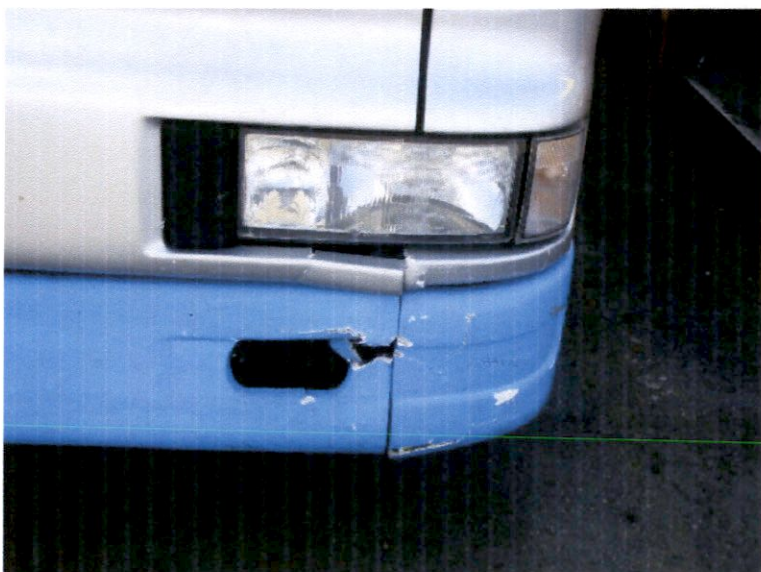


per. ind. Ernesto Sion  
INFORTUNISTICA STRADALE  
Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2833,00/12  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **161/AR/12**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **19/09/2012**  
Data Perizia: **20/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.529**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**  
Targa: **CX197XG**  
Controparte:



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                      |                                                                         |                             |                                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>161/AR/12                                             | DATA SINISTRO<br>13/09/2012                                             | ORA<br>21.15                | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>20                                                          | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>TARANTO - VIALE UNITA' D'ITALIA |                             | ANGOLO                                |                             |
| DIREZIONE<br>TALSANO - PORTO MERCANTILE                              |                                                                         | N° SOCIALE<br>529           | TARGA AUTOBUS<br>CX 197 XG            |                             |
| MATR. AGENTE<br>183200                                               | COGNOME<br>RUGGIERO                                                     | NOME<br>ANTONIO             | Codice Fiscale<br>RGGNTN59B23D463V    |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>FAGGIANO                                        | DATA DI NASCITA<br>23-02-59                                             | DATA ASSUNZIONE<br>15-04-96 | COMUNE DI RESIDENZA<br>FAGGIANO       | C.A.P.<br>74020             |
| DOMICILIO<br>VIA DEL MONTE, 28                                       | TIPO PATENTE<br>D                                                       | N° PATENTE<br>TA2103140C    | RILASCIATA A<br>TARANTO               | DATA RILASCIO<br>04/09/1982 |
|                                                                      |                                                                         |                             | SCADENZA PATENTE<br>23/07/2017        |                             |
| 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<br>LANCIA                                      | MODELLO<br>Y | TARGA<br>CY 12   | 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 |                         |                     |

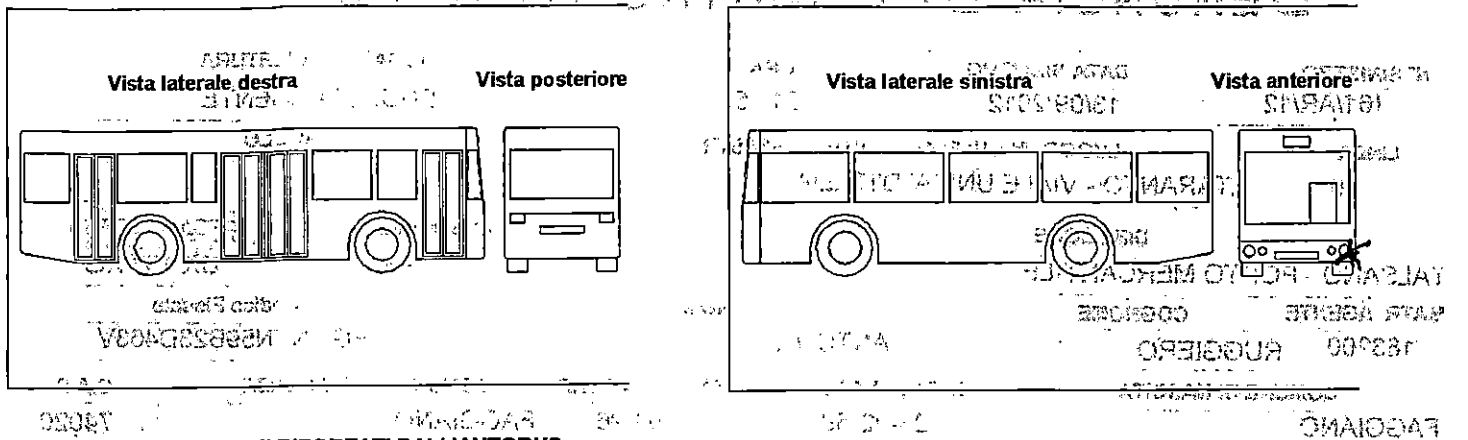
## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

|                       |                                                                                   |  |  |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| AUTORITA' INTERVENUTA |                                                                                   |  |  |  |
| TESTIMONI             | DE GIORGIO ROSANNA VIALE VIRGILIO N.74 TARANTO<br>PACIFICO FRANCESCO (EX COLLEGA) |  |  |  |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATO.

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE UNITA' D'ITALIA CON DIREZIONE TARANTO, GIUNTO IN ZONA "GENNARINI" E POCO PRIMA DI IMBOCCARE IL RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA VENIVO SORPASSATO DA UNA LANCIA Y CHE CALCOLAVA MALE LA MANOVRA, INFATTI NEANCHE RIUSCIVA A RIENTRARE TOTALMENTE NELLA CORSIA CHE COLLIDEVA (NONOSTANTE LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E L'ASFALTO RESO VISCIDO DALLA PIOGGIA) CON IL BUS.

IL VEICOLO IN QUESTIONE NON MI DAVA NESSUNA POSSIBILITA' DI EFFETTUARE SCAMBIO DI INFORMAZIONI UTILI ALL'ACCADUTO POICHE' SPEGNEVANO LE LUCI DELL'AUTOVETTURA E SCAPPAVANO VIA.

ALL'ACCADUTO HANNO ASSISTITO ALCUNI UTENTI CHE INCOLUMI, NONOSTANTE LA FRENATA, GENTILMENTE MI FORNIVANO LE LORO GENERALITA' DANDOMI SOSTEGNO PER EVENTUALI AZIONI FUTURE.

IL BUS RIPORTAVA DANNI AL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO SOTTO IL FARO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE UN PASSANTE CHE SI TROVAVA A FARE COMPERE IN UN ESERCIZIO COMMERCIALE DI VENDITA BIBITE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

**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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

2833,00/12

Assicurato

AMAT N.529

Controparte

Impresa Controparte

Esercizio

2012

Sinistro N.

161/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro

19/09/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

19/09/2012

Data effett. Perizia

20/09/2012

Località

TARANTO

Presso

Carr. Fascia

A1

Foto

7

Data Restituzione

11/11/2012

### 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                | 7 - |  |  |
| 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' 11/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.151,54

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

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