



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/AR/12	16/11/2012	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	VIALE MAGNA GRECIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SAN VITO		542	CX 220 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
136900	DURELLI	EMANUELE	DRL MNL 67T08 L049H		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/12/1967	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARCHIMEDE N. 29	D	TA5300308C	MCTC-TA	12/01/2012	31/08/2016
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

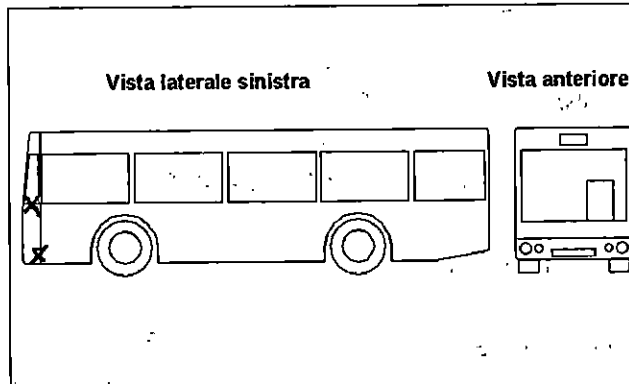
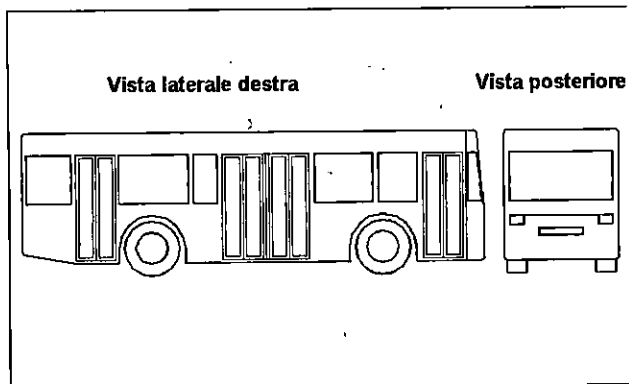
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI PER VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE UN PEDONE ATTRAVERSAVA LA STRADA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS.
PER EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE MI ALLARGAVO DI PIU' VERSO SINISTRA E; MIO MALGRADO, URTAVO CONTRO LA RINGHIERA DI METALLO DEL CAVALCAVIA ARRECANDO DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

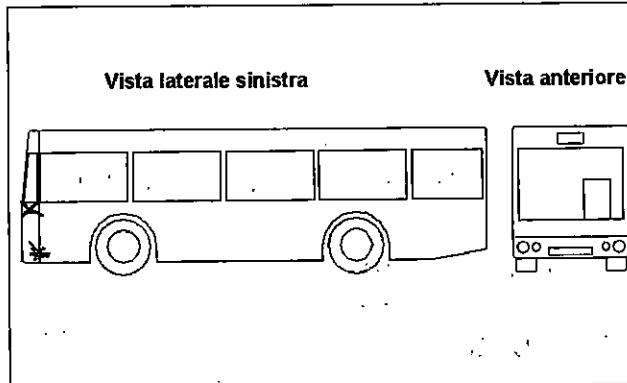
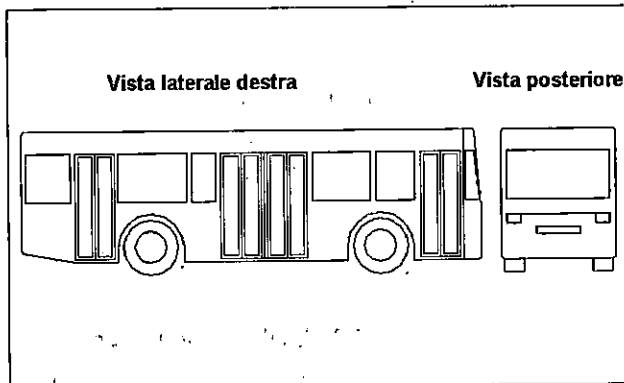
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

19/11/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI PER VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE UN PEDONE ATTRAVERSAVA LA STRADA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS. PER EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE MI ALLARGAVO DI PIU' VERSO SINISTRA E, MIO MALGRADO, URTAVO CONTRO LA RINGHIERA DI METALLO DEL CAVALCAVIA ARRECANDO DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

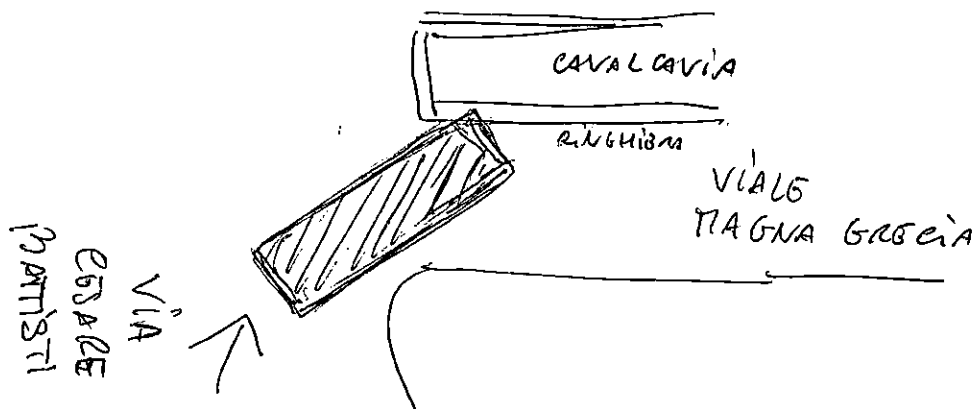
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/11/2012

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 211/AR/12		DATA SINISTRO 16/11/2012		ORA 11.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI				ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO				N° SOCIALE 542		TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
MATR. AGENTE 136900		COGNOME DURELLI		NOME EMANUELE		Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 08/12/1967		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5300308C		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 12/01/2012	
						SCADENZA PATENTE 31/08/2016	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 19/11/2012

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 211/AR/12 del 16/11/2012

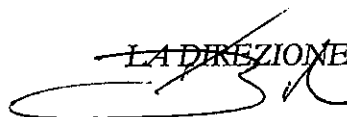
Il giorno 16/11/2012, il bus n° 542 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

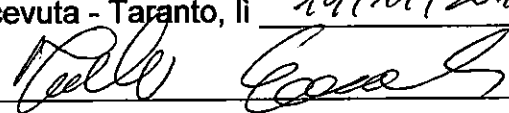
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

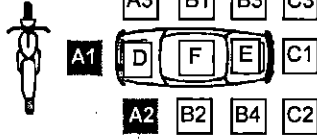
per ricevuta - Taranto, li 19/11/2012








17.11.2012 07:19

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 3149,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.542						Controparte N.N.				Impresa di controparte N.N.							
Esercizio 2012		Numero sinistro 211/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 16/11/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 27/11/2012		Data primo rilievo 29/11/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4		Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il //					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione												Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX220XG		Telaio ZGA482M1006005544				1° Immatr. 19/09/05					
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						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Angolare paraurti ant. .Sx						S	1,0	S	0,5	S	1,0					311,39	
Portello vano batterie						S	2,5	S	2,0	S	4,0					625,96	
Proietttore .Sx						S		S		S						343,00	
Fanalino ant. .Sx						S		S		S						94,00	
Parabrezza .Sx						S	10,0	S		S						1.056,24	
Guarnizione parabrezza .Sx						S		S		S						200,00	
Vano parabrezza						L		L	0,8	L	0,8						
Fianchetto ant. .Sx						M	1,0	M	2,5	M	2,5						
Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate.																	
Acquisite e allegate n.5 foto del mezzo danneggiato.																	
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 14,5		LA 5,8		VE operativo 8,3		ME		Totale Ricambi € 2.630,59			
Telefono:		Ore 1,25	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,96		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 3,41						Totale tempi VE Ore 11,71				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 2.630,59		Imponibile € 2.630,59		Iva € 552,42		Totale € 3.183,01							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 11,71 €/h 11,55		€ 135,25		€ 28,40		€ 163,65							
Totale Imponibile € 3.444,31				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 32,01 €/h 20,66		€ 661,33		€ 138,88		€ 800,21							
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile) € 3.444,31				S.Rifiuti 0,50 % di 3.427,17		€ 17,14		€ 3,60		€ 20,74							
Totale (Iva Compresa) € 4.167,62				TOTALE STIMA € 3.444,31		€ 3.444,31		€ 723,30		€ 4.167,61							
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 4,0							
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 4,0							
TOTALE Indennizzo € 3.444,31				Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 06/02/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1																	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3149,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **211/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/11/2012**
Data Perizia: **29/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.542**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX220XG**
Controparte: **N.N.**







3149/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 211/AR/12	DATA SINISTRO 16/11/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 542	TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5300308C	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 12/01/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE .		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

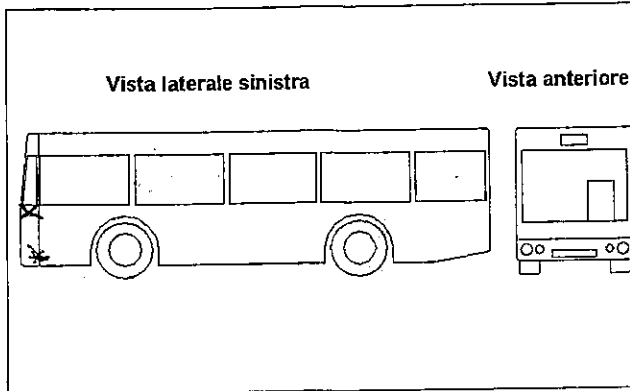
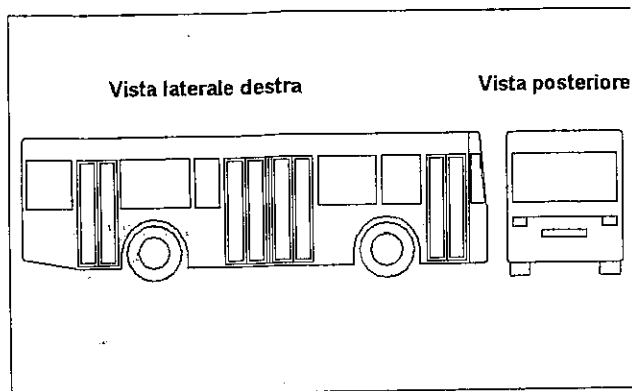
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
211/AR/12

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI PER VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE UN PEDONE ATTRAVERSAVA LA STRADA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS.
PER EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE MI ALLARGAVO DI PIU' VERSO SINISTRA E, MIO-MALGRADO, URTAVO CONTRO LA RINGHIERA DI METALLO DEL CAVALCAVIA ARRECANDO DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

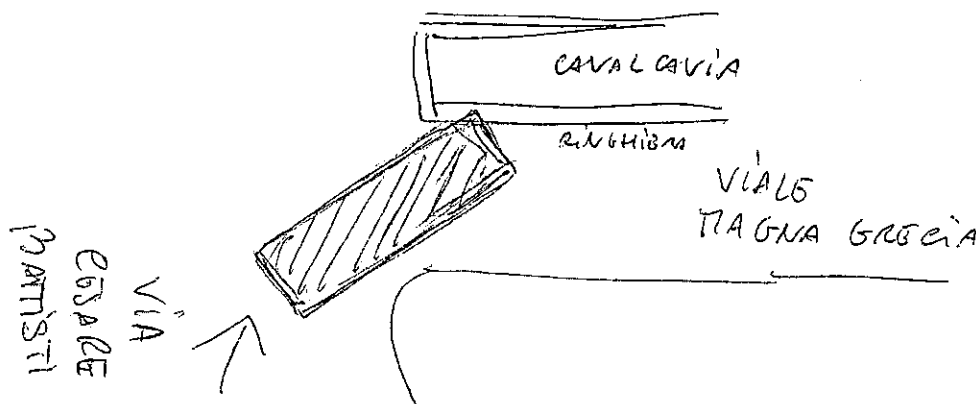
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 18/11/2012

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
3149,00/12

Assicurato
AMAT N.542

Controparte
N.N.

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2012

Sinistro N.
211/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
16/11/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
27/11/2012

Data effett. Perizia
29/11/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
06/02/2013

ONORARI

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:4.167,61

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

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

11 OTT. 2013

Prot. 1678h.../UP

Al dipendente
DURELLI Emanuele

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 211/AR/12 del 16/11/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 04/10/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 211/AR/12 del 16/11/2012**

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

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

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

Distinti saluti.

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



16286
Prot. n. 04 OTT. 2013
Dist. 04 OTT. 2013
IF PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
PAIG AFFARI GEN. PP. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uIRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.11779 del 12/07/2013), copia della notifica dell'assegno di € 2.754,17.



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10122 Torino
Numero Verde: 803.808

21/12/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F.N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760660010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 06.09.2013

000721294



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

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

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2013/86401/00
Avvenuto in TARANTO - VIA CESARE BATTISTI il 16/11/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento al netto della franchigia contrattuale per danni bus az. 542 tg. CX220XG cond. Durelli.

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801792351.09
dell'importo di Euro DUEMILASETTECENTOCINQUANTAQUATTRO/17*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199-9

BANCA REALE

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

TORINO

06-09-2013

euro 2.754,17
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro DUEMILASETTECENTOCINQUANTAQUATTRO/17*

n. 0801792351.09

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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. n° 11779/UAG

Taranto, li 12 LUG. 2013

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 211/AR/12 del 16/11/2012

Il giorno 16/11/2012, il bus n° 542 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 3.844,31, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 2.854,17 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della compagnia assicuratrice. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

18.07.13-17

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

16849180499

Numero

2

Destinatario

DURELLI EMANUELE

Via

ACCHINGE N. 29

C.A.P.

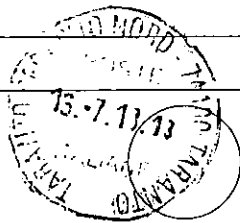
74123

Località

TARANTO

16/7/13

[Signature]



Museo di Maria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - 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

CM/AR112 (*)



Prot. n°: DA/...1800

Taranto, li 20 MAR. 2013

RACCOMANDATA A P

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

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

Ns. rif. Sin. az.li N.142/AR/12 del 19/07/2012;

N.196/AR/12 del 23/10/2012;

N.207/AR/12 del 11/11/2012;

N.211/AR/12 del 16/11/2012;

N.240/AR/12 del 06/12/2012.

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

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

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BANCA
Poste

28 03 13

1002280205424

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

COMUNE DI TARANTO

Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita

Piazza Municipio - Palazzo di Città

74123 - TARANTO

Paolo Melloni

25 MAR. 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

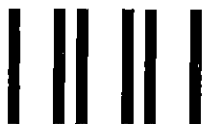
☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - 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



Lot. Per. 4800 da 20/3/2013
N. 5 sin.

Taranto, li 19/11/2012

Egr. Sig.

DURELLI EMANUELE
VIA ARCHIMEDE N. 29
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 211/AR/12 del 16/11/2012

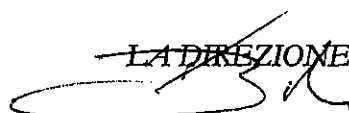
Il giorno 16/11/2012, il bus n° 542 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

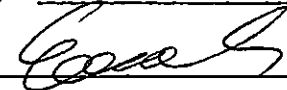
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

~~LA DIREZIONE~~


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 19/11/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 211/AR/12	DATA SINISTRO 16/11/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	- LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 542	TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5300308C	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 12/01/2012
			SCADENZA PATENTE 31/08/2016	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

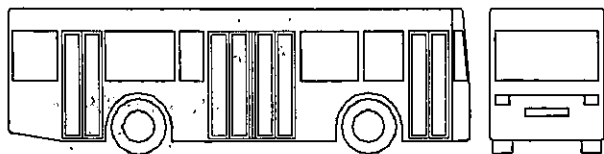
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

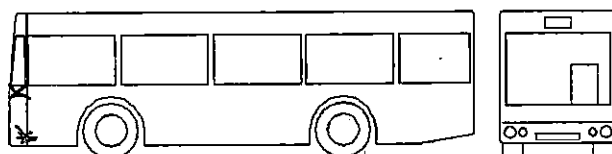
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI PER VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE UN PEDONE ATTRAVERSAVA LA STRADA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS. PER EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE MI ALLARGAVO DI PIU' VERSO SINISTRA E, MIO MALGRADO, URTAVO CONTRO LA RINGHIERA DI METALLO DEL CAVALCAVIA ARRECANDO DANNI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

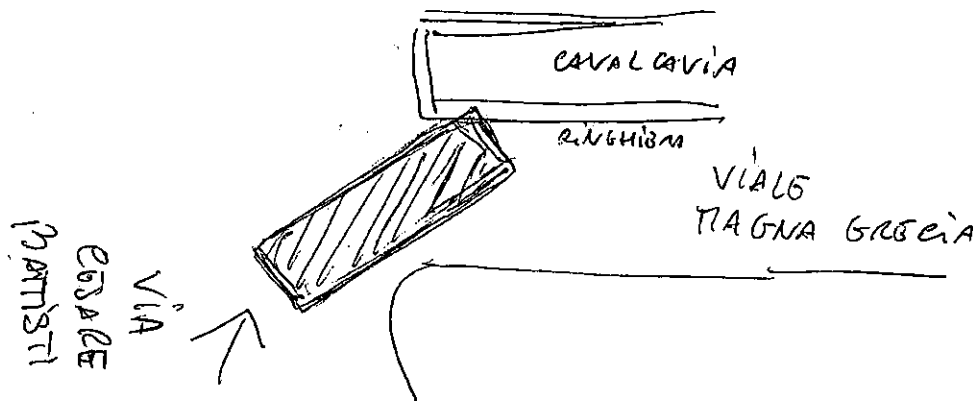
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 10/11/2012

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3149,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.542				Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 211/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 16/11/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 27/11/2012		Data primo rilievo 29/11/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX220XG		Telaio ZGA482M1006005544		1° Immatr. 19/09/05	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
All'esterni/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				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Angolare paraurti ant. .Sx				S 1,0		S 0,5		S 1,0		311,39	
Portello vano batterie				S 2,5		S 2,0		S 4,0		625,96	
Proiettore .Sx				S		S		S		343,00	
Fanalino ant. .Sx				S		S		S		94,00	
Parabrezza .Sx				S 10,0		S		S		1.056,24	
Guarnizione parabrezza .Sx				S		S		S		200,00	
Vano parabrezza				L		L 0,8		L 0,8			
Fianchetto ant. .Sx				M 1,0		M 2,5		M 2,5			
Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate. Acquisite e allegate n.5 foto del mezzo danneggiato.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 14,5		5,8		8,3		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 1,25		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,96		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,2				Ore 3,41		Ore 11,71		Ore 11,71		Ore 11,71	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 2.630,59		Imponibile € 552,42		Iva € 552,42		Totale € 3.183,01	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,71 €/h		Ore 11,55		Ore 135,25		Ore 28,40	
Ore 163,65		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Totale Imponibile € 3.444,31		Nolo Dime e/o Varie		Ore		Ore		Ore		Ore	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 32,01 €/h		Ore 20,66		Ore 661,33		Ore 138,88		Ore 800,21	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		Ore		Ore		Ore	
Totale (Imponibile) € 3.444,31		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 3.427,17		Ore 17,14		Ore 3,60		Ore 20,74	
Totale (Iva Compresa) € 4.167,62		TOTALE STIMA		€ 3.444,31		€ 723,30		€ 4.167,61			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 4,0			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:	
TOTALE Indennizzo € 3.444,31		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:		Osservazioni:	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

211/AR/12

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

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
136900	DURELLI	EMANUELE	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	08/12/1967	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ARCHIMEDE N. 29	D	TA5300308C	MCTC-TA
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
31/08/2016	16/11/2012		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
11.00	CX 220 XG	542	28
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		

DANNO PREVENTIVATO

3.844,31

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

2.883,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

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

2) CAUSE OGGETTIVE

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

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

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

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,990

**DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA**

2.883

**TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE**

0,990

**QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE**

2854,17

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

Taranto, li

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)