

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
246/V/08	23/08/2008	00.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	USCITA STRADA PRINCIPALE STATTE DIR. TA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO	500	CA 339 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
174355	PICARO	TOMMASO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PALAGIANO	16-06-69	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA S. CARLO BORROMEO 6 -	D	TA5082139S	TARANTO	02/05/2000	07/06/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
VITTORIA ASSICURAZIONI					

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	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

ATTI VANDALICI

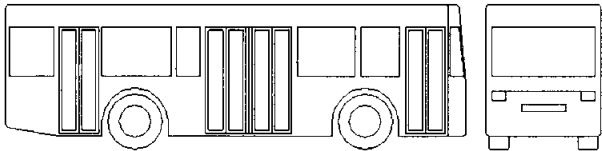
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

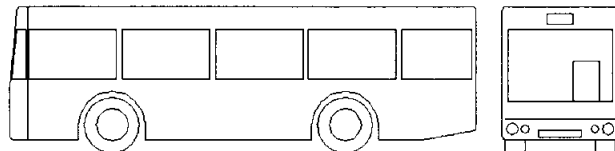
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE PICARO TOMMASO IN DATA 23/05/2008 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE TARANTO - PRINCIPALE.

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, 26/08/08

Protocollo Verbale: TACS27 2008 VD 902136

Protocollo Sdi: TACS272008901916

**REGIONE CARABINIERI PUGLIA****STAZ.CC TARANTO P.LE****Viale Virgilio, 25****Tel. 099/7353036 - Fax 099/7353036 - E-mail stta335110@carabinieri.it**

OGGETTO: Verbale di denuncia orale sporta da Picaro Tomaso nato a Palagianò (TA) il 16/06/1969, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, identificato mediante patente di guida n. ta5082139s, residente a Taranto (TA), Via San Carlo Borromeo N. 6, Talsano, e relativa a "DANNEGGIAMENTO AUTOBUS", avvenuto il 23/08/2008, alle ore 00:05 a Taranto (TA).-----//

Il giorno 23/08/2008 alle ore 09:48, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TARANTO P.LE, avanti al sottoscritto V. BRIG. GRECO LUCIANO appartenente a: "STAZIONE TARANTO PRINCIPALE", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"sono un autista di linea extraurbana di autobus azienda AMAT e precisamente stanotte superata la mezzanotte mentre uscivo da Statte in direzione di Taranto con l'autobus n. 500 ignoti malfattori lanciavano contro il suddetto autobus mentre era in marcia, una pietra, infrangendo il vetro posteriore senza fortunatamente creare disagi ad alcuno, in quanto l'autobus da pochi minuti era fuori servizio e stavo rientrando in deposito.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Amat S.p.a., partita iva 00146330733, sede di tipo legale, la cui sede è ubicata a Taranto (TA), via Cesare Battisti n. 5, telefono 0997356235 è stata vittima di danneggiamento il 23/08/2008, alle ore 00:05 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), uscita strada principale Statte direzione Taranto.-----//

Posso fornire i seguenti dettagli: tipo danneggiamento :altro ; estorsione :no .-----//

Non ho sospetti sul conto di alcuno.-----//"

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.-----//

Non sono in grado di riconoscere i rei.-----//

Non sono coperto/a da assicurazione contro tale evento.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//



Taranto, li 04/novembre/2008

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro da "Atti Vandalici" n° 246/V/08.

Si comunica che i danni per atti vandalici subiti dal bus con numero aziendale 558 sono inferiori alla franchigia fissa prevista dalla copertura assicurativa per tali eventi.

Distinti saluti

22000

Prot. n° 10 NOV. 2008

De: 10 NOV. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONCORSI/BIANCHE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/STABILIZZO	☐
UFR	RAZIONIERI/CONSUMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

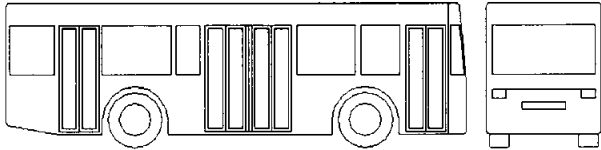
10/11

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

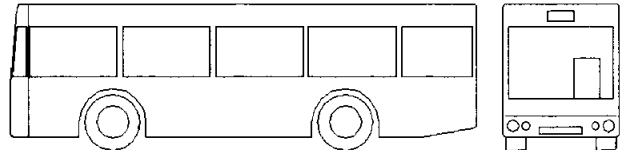
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE PICARO TOMMASO IN DATA 23/05/2008 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE TARANTO - PRINCIPALE.

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, 26/08/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
246/V/08	23/08/2008	00.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	USCITA STRADA PRINCIPALE STATTE DIR. TA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO	500	CA 339 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
174355	PICARO	TOMMASO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PALAGIANO	16-06-69	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA S. CARLO BORROMEO 6 -	D	TA5082139S	TARANTO	02/05/2000	07/06/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
VITTORIA ASSICURAZIONI					

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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 500 DATA 22-8-08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
ILVA	CH	525	PH	710	F. Capri			
FARO	PH	730	CH	900	F. Capri			
SUN 1-2	CH	910	TAM	950	F. Capri			
	TAM	1000	CH		F. Capri			
1-2	CH	1100						
1/2	CH	10.55	T	11.40	Orlando			
1/2	T	11.45	CH	12.37	//			
1/2	CH	13.00	T	13.41	//			
1/2	T	13.50	CH	14.24	//			
1/2	CH	14.45	T		Orlando			
1/2	TAMBUR	16.50	CH	17.35	FUGGETTI MASSIMO			
1-2	CH	17.40	TAM	18.25	P. Capri			
1-2	TAM	18.45	CH	19.25	P. Capri			
1-2	CH	19.35	TAM	20.15	P. Capri			
1-2	TAM	20.30	CH	21.10	P. Capri			
1-2	APPRA	21.35	APP		P. Capri			
4	APPRA	23.35	PET		P. Capri			

STAMPASUD S.p.A. - Mod. TA - S. 2217.1273

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° _____

DALLE ORE 500

ALLE ORE 1100

LINEA 1-2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
F. P.

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.00

ALLE ORE 18.15

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Orlando J.

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1745

ALLE ORE 2440

LINEA 1-2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
franco

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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**n° 40328 del 02-8-08

* In sostituzione al Capoliceo da Tamburi alle ore 1640 del BUS 564, notavo che il bracciale dello specchio laterale dx. e quello di segnalazione a VSA al collo che un passeggero questo BUS di N.B. - X DISP. 100 LINEA GM. LA PART. DELLE 1745, VENIVA ANT. ALLE 1740!

al rientro visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO N.B. FARO POS DX NON FUNZIONA!

Taranto, li 26/08/2008

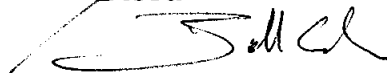
Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Sinistri da "Atti vandalici" n.246/V/08 del 23/08/2008

Con riferimento al sinistro da "atti vandalici" indicato in oggetto, del quale alleghiamo copia della denuncia raccolta dall'Ufficio sinistri, Vi invitiamo a comunicare l'importo dei danni subiti dal bus, o, in alternativa, specificare se il danno rientra nell'importo di Euro 2.582,00, franchigia fissa prevista dalla copertura assicurativa per tale tipologia di evento.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



16881
Prot. N° 27 AGO. 2008
Del _____
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐



REGIONE CARABINIERI PUGLIA

STAZ.CC TARANTO P.LE

Viale Virgilio, 25

Tel. 099/7353036 - Fax 099/7353036 - E-mail stta335110@carabinieri.it

OGGETTO: Verbale di denuncia orale sporta da Picaro Tomaso nato a Palagianò (TA) il 16/06/1969, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, identificato mediante patente di guida n. ta5082139s, residente a Taranto (TA), Via San Carlo Borromeo N. 6, Talsano, e relativa a "DANNEGGIAMENTO AUTOBUS", avvenuto il 23/08/2008, alle ore 00:05 a Taranto (TA).-----//

Il giorno 23/08/2008 alle ore 09:48, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TARANTO P.LE, avanti al sottoscritto V. BRIG. GRECO LUCIANO appartenente a: "STAZIONE TARANTO PRINCIPALE", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"sono un autista di linea extraurbana di autobus azienda AMAT e precisamente stanotte superata la mezzanotte mentre uscivo da Statte in direzione di Taranto con l'autobus n. 500 ignoti malfattori lanciavano contro il suddetto autobus mentre era in marcia, una pietra, infrangendo il vetro posteriore senza fortunatamente creare disagi ad alcuno, in quanto l'autobus da pochi minuti era fuori servizio e stavo rientrando in deposito.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Amat S.p.a., partita iva 00146330733, sede di tipo legale, la cui sede è ubicata a Taranto (TA), via Cesare Battisti n. 5, telefono 0997356235 è stata vittima di danneggiamento il 23/08/2008, alle ore 00:05 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), uscita strada principale Statte direzione Taranto.-----//

Posso fornire i seguenti dettagli: tipo danneggiamento :altro ; estorsione :no .-----//

Non ho sospetti sul conto di alcuno.-----//"

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.-----//

Non sono in grado di riconoscere i rei.-----//

Non sono coperto/a da assicurazione contro tale evento.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//



16830
Prot. N. 26 AGO. 2008
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U/PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG. RAGIONERIA/ECONOMICO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

26/8