

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
173 / 09	29/05/2009	21.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	PIAZZA FONTANA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE	510	CX 015 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
147740	INNO	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	06/11/1970	23/09/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA INCROCIATORI, 19-LAMA	D	TA2293513J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
06/05/1994	16/04/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		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 POLIZIA (VOLANTE)

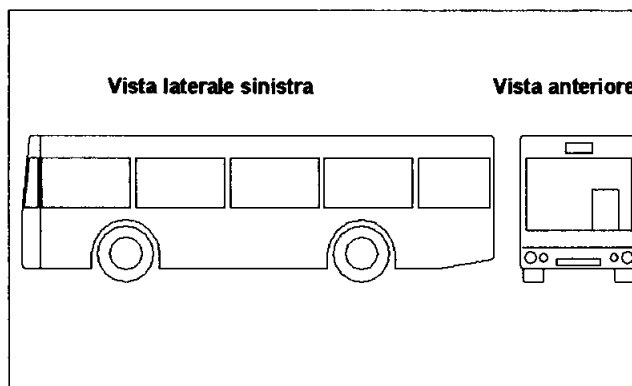
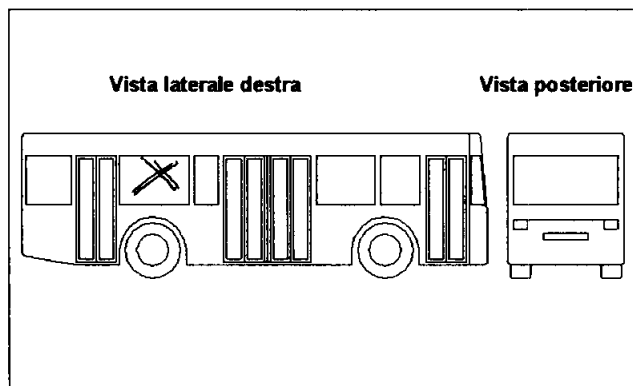
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO LATERALE DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEI PRESSI DI PIAZZA FONTANA DEI RAGAZZINI LANCIAVANO ALL'INDIRIZZO DEL BUS UN SECCHIO DI METALLO E CIO' DETERMINAVA LA FRANTUMAZIONE DI UN VETRO LATERALE DESTRO POSTERIORE.

MI SONO SUBITO FERMATO E HO CHIAMATO IL 113 FACENDO INTERVENIRE SUL POSTO UNA PATTUGLIA DI AGENTI DI POLIZIA.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E RAGGIUNGEVO IL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE.

GLI AGENTI DOPO ESSERSI ANNOTATI I MIEI DATI MI COMUNICAVANO CHE AVREI POTUTO RICHIEDERE PRESSO LA QUESTURA DI TARANTO L'ATTESTAZIONE D'INTERVENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

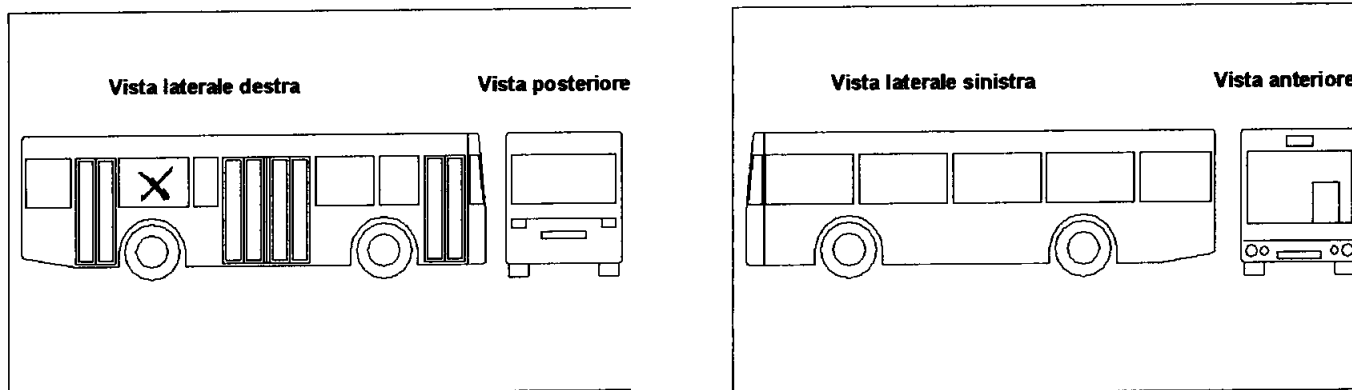
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO LATERALE DESTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEI PRESSI DI PIAZZA FONTANA DEI RAGAZZINI LANCIAVANO ALL'INDIRIZZO DEL BUS UN SECCHIO DI METALLO E CIO' DETERMINAVA LA FRANTUMAZIONE DI UN VETRO LATERALE DESTRO POSTERIORE.

MI SONO SUBITO FERMATO E HO CHIAMATO IL 113 FACENDO INTERVENIRE SUL POSTO UNA PATTUGLIA DI AGENTI DI POLIZIA.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E RAGGIUNGEVO IL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE.

GLI AGENTI DOPO ESSERSI ANNOTATI I MIEI DATI MI COMUNICAVANO CHE AVREI POTUTO RICHIEDERE PRESSO LA QUESTURA DI TARANTO L'ATTESTAZIONE D'INTERVENTO.

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, 03/06/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
173 / 09	29/05/2009	21.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	PIAZZA FONTANA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	510	CX 015 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
147740	INNO	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/11/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA INCROCIATORI, 19-LAMA	D	TA2293513J	TARANTO	06/05/1994	16/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			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 POLIZIA (VOLANTE)

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 510 **DATA** 29/05/09

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				
APPIA	SANTE	550	PM	640	LUCCARELLI CRO			
1005 VILLA IM	PEZZANO	705	PM		~ ~			
6	PM	0805	L. NEMO	0804	PISANI Dario			
6	L. NEMO	0804	PM	1000	PISANI Dario			
6	PM	1000	L. NEMO	1052	PISANI Dario			
6	L. NEMO	1052	PM	1140	PISANI Dario			
6	P.M.	11:40	L.D.N	12:30	PANNIZZARO			
6	L.D.N	12:30	P.M.	1330	PANNIZZARO			
BIS	IST. H	13:40	SAT.	14:30	PANNIZZARO			
6	P.M.	15:35			PANNIZZARO			
APPIA	LVIA	15:30	PM	16:30	DeBortoli			
8	CP	1815	PM	1950	INNO	17.30	mei	
8	PM	1950	CP	2040	INNO			
8	CP	2100	PM	2155	INNO			
8	PM		FAR		INNO			

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 5:15

ALLE ORE 12:25

LINEA 6

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 11:25

ALLE ORE 17:35

LINEA 6

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 18:25

ALLE ORE 24:55

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

173/09

Prot. n°:

AL DIRETTORE TECNICO

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
SEDE**RAPPORTO DI SERVIZIO**

ALLE ORE 2145 CIRCA CHIAMATA IN CENTRALE VIA
RAMO L'AGENTE INNO GIOVANNI, COMANDO M.F.
230 (1825/0055, 48) COL BUS 510 NICHIAANDO SI
TROVAVA FERMO ALLA DISCESA VASIO (C. VERENA) A
CAUSA DI UN VETRO ROTTO DA VANDALI. IL SOF-
FOSCRITO, COME CHIESTO DALLO STESSO CONDUCENTE
HA SOLLECITATO L'INTERVENTO DEL "113", PRONTAMENTE
INTERVENUTO ED HA SOSTITUITO IL MEZZO COL BUS
392. L'AGENTE HA REGOCIAMENTE EFFETTUATO
NEL ORS 2200 LA PARTENZA DELLA LINEA EL
DAL CAP. DI P. M/CE NEL ORS 2200. TANTO PER
OPPORTUNA CONOSCENZA

Prot. N° 10325

Del 01 GIU. 2009

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/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto 29/05/09

h/b
L'Espresso
D. Spedale Lordinu

Taranto, li 20/07/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 173/2009.

In riferimento al sinistro n° 173/09 del 29/05/2009 si trasmettono, allegata alla presente, N° 2 buoni di approvvigionamento materiali e la bolla di segnalazione di avaria, n° 46614 del 29/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 510 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

ProL N° 11366
Del 28 LUG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN/PR./SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ufRG	STAFF QUALITÀ	☐
STQ		☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 46614 /A Data <u>29/05/09</u>	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>2145</u>	BUS N. <u>510</u>	
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>INNO</u>	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA <u>DISCESA VASPO</u>			
BUS DATO IN SOST.NE <u>392</u>		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA <u>VERO LAT. POST. DX</u> <u>ADDO (V. REAZIONE)</u>			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA <u>Def. 11</u>			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO <u>Set. vzo centrale</u>			
OPERATORI <u>Danni C - Kottencio</u>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>30/05/09</u> Ora	
TEMPO IMPIEGATO <u>8.30-13.00</u>		IL TECNICO D'OFF.NA	

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020406

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	KIT. Banchi	0000 111 510		
	1	Libro Kibane	0000 1398		
	1	Profilo	0000 1221		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 30/05/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020411

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Kit. 104/10	0000 1221	510	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 30/05/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____