

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 062 / 10	DATA SINISTRO 10/03/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO MAGGIORE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 515	TARGA AUTOBUS CX 014 XG	
MATR. AGENTE 183800	COGNOME RUTA	NOME UMBERTO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-01-80	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIOLE 19	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
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			

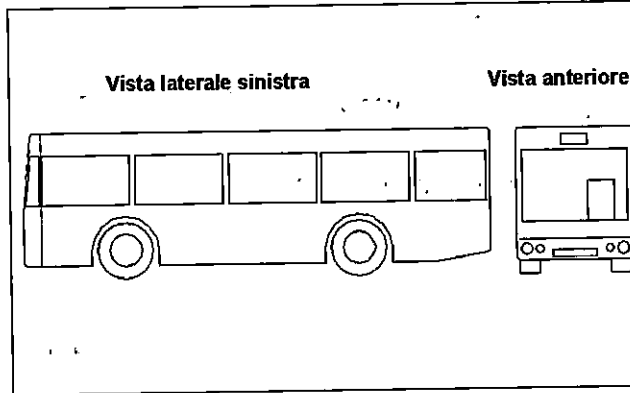
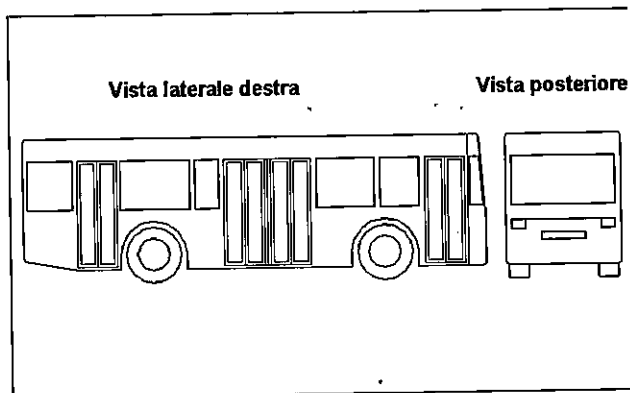
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SENZA RESP.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO FARO ANTERIORE SINISTRO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE RUTA UMBERTO PROT. 5176 DEL 17/03/2010

Taranto, li 17/03/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio

Il sottoscritto Ruta Umberto, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 183800, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 10/03/2010 alle ore 13.10 circa quando sono rientrato in deposito mi sono accorto che il vetro del faro anteriore sinistro era frantumato.

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, 22/03/2010

Taranto, li 17/03/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio

Il sottoscritto Ruta Umberto, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 183800, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 10/03/2010 alle ore 13.10 circa quando sono rientrato in deposito mi sono accorto che il vetro del faro anteriore sinistro era frantumato.

Ho il sospetto che il vetro del faro era già precedentemente lesionato e probabilmente a causa dell'impatto dello stesso faro sull'acqua piovana alta accumulatasi su Via Lago Maggiore, nei pressi dello Stadio, si sia ancor di più danneggiato. In tale circostanza, per la pressione esercitata dall'acqua piovana, si apriva anche il portellone del vano batteria.

Dell'accaduto veniva informato il collega Credidio Vincenzo e il controllore Vinicio Caliandro.

Tanto si comunica in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Spett.le Azienda.

Distinti saluti.

R. J. 2/10

Prot. N. 5576
17 MAR. 2010

Del	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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
UERG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

9

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 062 / 10	DATA SINISTRO 10/03/2010	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO MAGGIORE	ANGOLO 	
DIREZIONE 		N° SOCIALE 515	TARGA AUTOBUS CX 014 XG
MATR. AGENTE 183800	COGNOME RUTA	NOME UMBERTO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-01-80	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO
DOMICILIO VIA VIOLE 19			C.A.P. 74020
TIPO PATENTE 	N° PATENTE 	RILASCIATA A 	DATA RILASCIO
SCADENZA PATENTE 		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 		

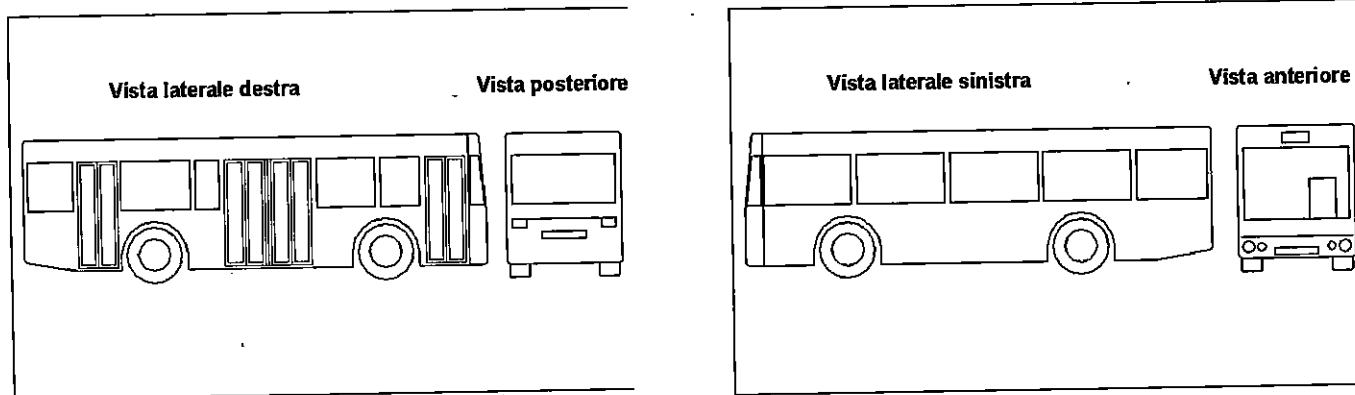
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SENZA RESP.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO FARO ANTERIORE SINISTRO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE RUTA UMBERTO PROT. 5176 DEL 17/03/2010

Taranto, li 17/03/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio

Il sottoscritto Ruta Umberto, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 183800, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 10/03/2010 alle ore 13.10 circa quando sono rientrato in deposito mi sono accorto che il vetro del faro anteriore sinistro era frantumato.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Tar 22/03/2010

Taranto, li 17/03/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio

Il sottoscritto Ruta Umberto, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 183800, con la presente nota comunica quanto segue:

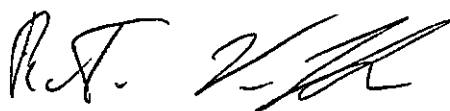
in data 10/03/2010 alle ore 13.10 circa quando sono rientrato in deposito mi sono accorto che il vetro del faro anteriore sinistro era frantumato.

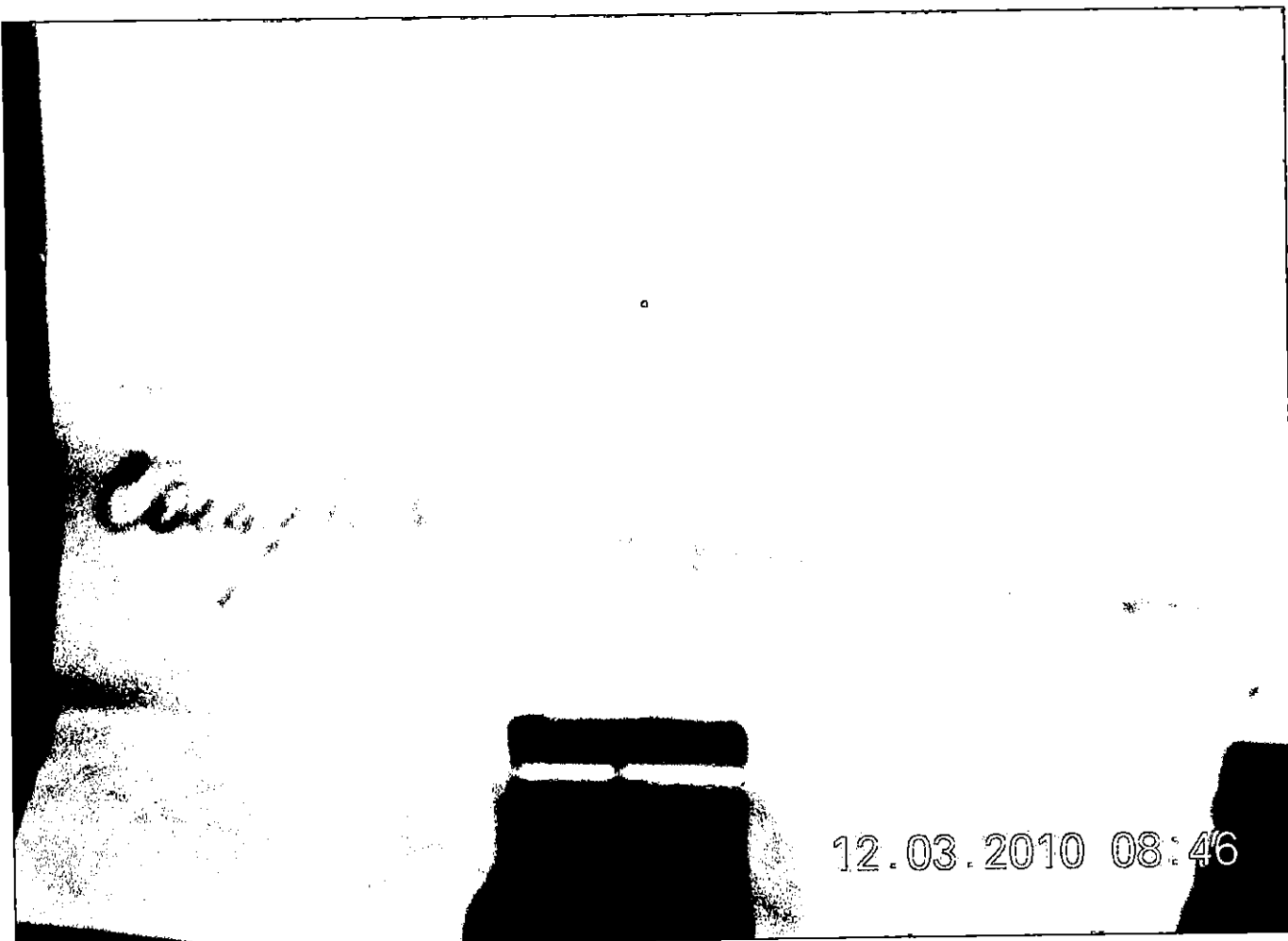
Ho il sospetto che il vetro del faro era già precedentemente lesionato e probabilmente a causa dell'impatto dello stesso faro sull'acqua piovana alta accumulatasi su Via Lago Maggiore, nei pressi dello Stadio, si sia ancor di più danneggiato. In tale circostanza, per la pressione esercitata dall'acqua piovana, si apriva anche il portellone del vano batteria.

Dell'accaduto veniva informato il collega Credidio Vincenzo e il controllore Vinicio Caliendo.

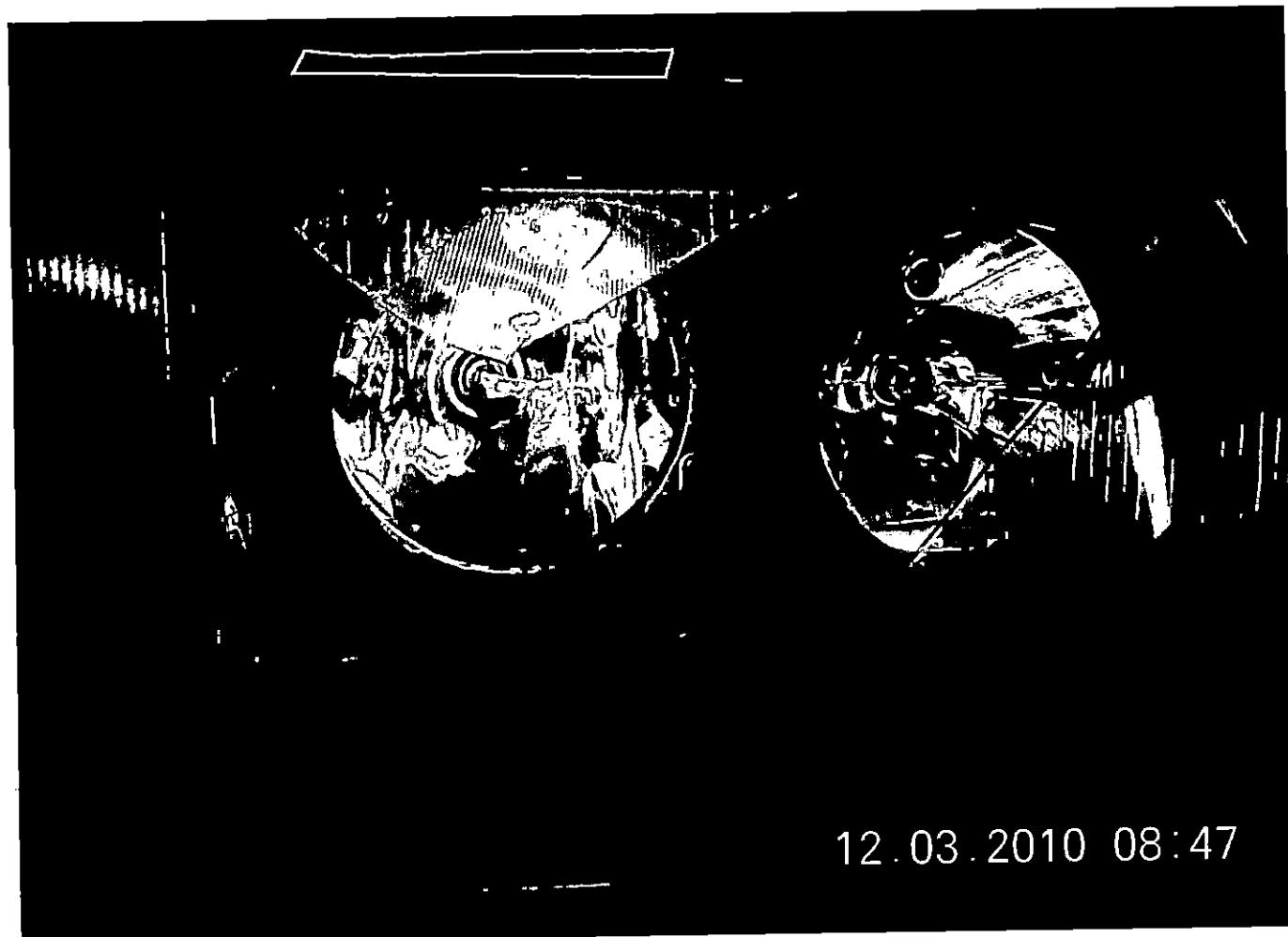
Tanto si comunica in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Spett.le Azienda.

Distinti saluti.





12.03.2010 08:46



12.03.2010 08:47

10/3/2010

S15 13-a

RUTA

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° 024

DALLE ORE 05.40

ALLE ORE 12.45

LINEA 6

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Francesco / 66

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 11.55

ALLE ORE 18.50

LINEA 6

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
PT. 2

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 18.30

ALLE ORE 24.30

LINEA 6

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
D. P. 66

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 _____

Taranto, li 28/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 5176 del 17/03/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 515 coinvolto nel sinistro 62/10 del 10/03/2010.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al faro anteriore sinistro.

Si trasmette allegata alla presente n 1 rilievo fotografico.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N°

1648
30 GEN. 2012

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	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

12.03.2010 08:47

