

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 297 / 10	DATA SINISTRO 28/10/2010	ORA 19.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MAR GRANDE	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ
MATR. AGENTE 113800	COGNOME CARONE	NOME GIANFRANCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-01-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17927992Y
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 24/09/2007
		SCADENZA PATENTE 23/02/2014	
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

TESTIMONI

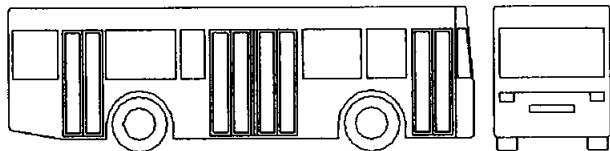
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ATTI VANDALIELI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

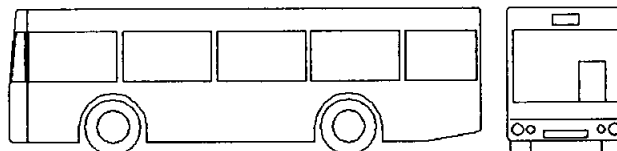
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA DL VETRO POSTO NELLA PARTE POSTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE CARONE GIANFRANCO IN DATA 29/10/2010 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE TARANTO SALINELLA.

"...RAGAZZINI LANCIAVANO SASSI PROVOCANDO LA ROTTURA DL VETRO POSTO NELLA PARTE POSTERIORE DESTRA."

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

18.05/11/2010

297/10



REGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZ.CC TARANTO-SALINELLA
VIA LAGO DI NEMI, 97

Tel. 099/7724061 - Fax 099/7724058 - E-mail stta335140@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Carone** Gianfranco nato a Taranto (TA) il 26/01/1969, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, identificato mediante carta d'identità nr. AS*3701828 emessa dal Comune di Taranto, residente a Taranto (TA), Via Lago Di Levico Nr.4, e relativa a "danneggiamento", fatto avvenuto il 28/10/2010, alle ore 19:10 a Taranto (TA).--
 ---//

Il giorno 29/10/2010 alle ore 07:35, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TARANTO-SALINELLA, avanti al sottoscritto Appuntato Scelto SPINELLI Francesco appartenente al comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Si da atto che è presente il maresciallo Aiutante s. UPS Massimo CHIRIATTI.-----//

In qualità di autista della società aziendale AMAT di Taranto denuncio che in data 28.10.2010 alle ore 19.10 mentre conducevo l'autobus 571 sulla tratta della linea otto e mentree percorreco questa di Mar Grande, dei ragazzini dell'età presumibile di anni dodici lanciavo alcuni sassi contro l'autos provocando la rottura del vetro posto nella parte posteriore destra. Il danno patito è regolarmente assicurato.-----//

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

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

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

19973

Prot. N. 29 OTT. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
SG	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
CC	DIRETTORE COORDINAMENTO	☐
UAC	UFFICIO CIVILE E INDIRIZZO	☒
UP	UFFICIO COORDINAMENTO	☐
UC	UFFICIO CULTURA E SPORTELLI	☐
UI	UFFICIO INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE PRESTAZIONI	☐
UT	UFFICIO TECNICO	☐
UP	UFFICIO PIAZZA E TRAFFICO	☐
UR	UFFICIO RADIOMOBILITA' E COMUNICAZIONE	☐
UC	UFFICIO CULTURA	☐

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 297 / 10	DATA SINISTRO 28/10/2010	ORA 19.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MAR GRANDE		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ
MATR. AGENTE 113800	COGNOME CARONE	NOME GIANFRANCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-01-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17927992Y
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 24/09/2007
		SCADENZA PATENTE 23/02/2014	
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		

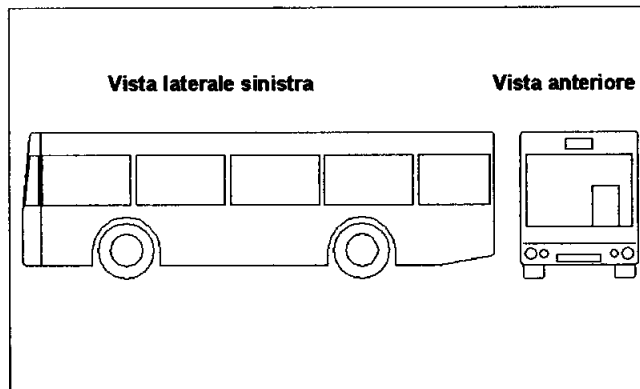
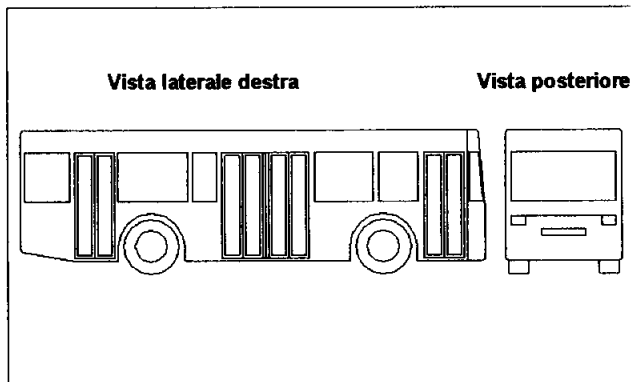
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Am^e VANDALIER

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA DL VETRO POSTO NELLA PARTE POSTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE CARONE GIANFRANCO IN DATA 29/10/2010 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE TARANTO SALINELLA.

"...RAGAZZINI LANCIAVANO SASSI PROVOCANDO LA ROTTURA DL VETRO POSTO NELLA PARTE POSTERIORE DESTRA."

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 05/11/2010

Protocollo Verbale: TACS28 2010 VD 901582



REGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZ.CC TARANTO-SALINELLA
VIA LAGO DI NEMI, 97

Tel. 099/7724061 - Fax 099/7724058 - E-mail stta335140@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Carone** Gianfranco nato a Taranto (TA) il 26/01/1969, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, identificato mediante carta d'identità nr. AS*3701828 emessa dal Comune di Taranto, residente a Taranto (TA), Via Lago Di Levico Nr.4, e relativa a "danneggiamento", fatto avvenuto il 28/10/2010, alle ore 19:10 a Taranto (TA).--
 ---//

Il giorno 29/10/2010 alle ore 07:35, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TARANTO-SALINELLA, avanti al sottoscritto Appuntato Scelto SPINELLI Francesco appartenente al comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Si da atto che è presente il maresciallo Aiutante s. UPS Massimo CHIRIATTI.-----//

In qualità di autista della società aziendale AMAT di Taranto denuncio che in data 28.10.2010 alle ore 19,10 mentre conducevo l'autobus 571 sulla tratta della linea otto e mentree percorreco questa di Mar Grande, dei ragazzini dell'età presumibile di anni dodici lanciavo alcuni sassi contro l'autos provocando la rottura del vetro posto nella parte posteriore destra. Il danno patito è regolarmente assicurato.-----//

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

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

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 DATA 28.10.2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

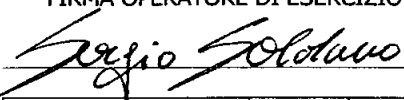
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 4.20

ALLE ORE 10.58

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

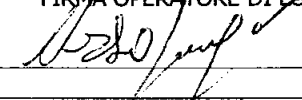
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10.54

ALLE ORE 12.24

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

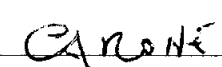
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

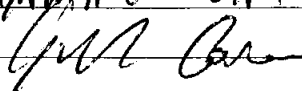
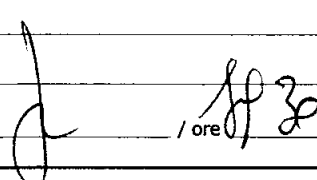
DALLE ORE 17.24

ALLE ORE 24.24

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 _____: ORE 19:10 MENTRE ESEGUIVO UNA FERMATA NEL RIONE SALINECCA' ALCUNI BAGAZZI LANCIAVANO UNA SASSIOLA ROMPENDO IL VETRO DA DIETRO. 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____  / ore 19:30		



9267

18 MAG. 2011

SEDE

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0074266 /A Data <u>28.10.10</u>
---	--

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>1930</u>	BUS N. <u>571</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐		AUTISTA DI LINEA <u>GRONE</u>
O RIMORCHIO ☐		
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐		AUTISTI RIMORCHIO
O RIENTRO IN DEP.TO ☐		

LOCALITÀ AVARIA CEP

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA VERO POSTERIORE BX

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEGUE DENUNCIA di sinistro
CAUSE ignote

IL TECNICO D'OFF.NA VASSI

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

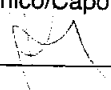
INTERVENTO ESEGUITO sostituzione cristallo

OPERATORI <u>Mantecaris - Gennaro</u> TEMPO IMPIEGATO _____ IL TECNICO D'OFF.NA <u>Re</u>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>30/10/10</u> Ora <u>06.00</u>
--	--



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° ³³⁻⁵⁷⁶ 0008575
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	CRISTALLO LATERALE	0001393	571	
	1	KIT. P. BASSA			

Capo Tecnico/Capo Operaio


Il Distributore di magazzino


DATA 29/10/2010

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____