AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
190 / 11	17/09/2011	23.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
	STATTE (TA) - ZONA 167	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
	585	DW 776 TR

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154432	LOCHI	VINCENZO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	22-12-56	16-12-82	MANDURIA	74024

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. DI VITTORIO, 49	D	TA2061266	TARANTO	23/11/1982	17/11/2012

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 VANDARICI

N° SINISTRO

190 / 11

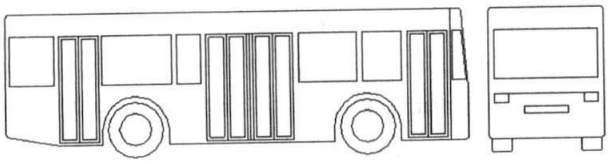
AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

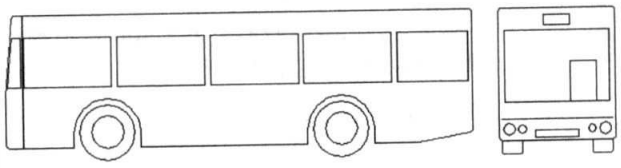
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE LOCHI VINCENZO IN DATA 18/09/2011 ALLA LEGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE CC MANDURIA.

"... A STATTE (TA) DEI RAGAZZI SCESI POCO PRIMA DAL BUS ROMPEVANO UN VETRO SULLA PARTE SINISTRA DEL MEZZO ...".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 20/09/2011

Il Conducente

Protocollo Verbale: **TACS10 2011 VD 900695**
Protocollo Sdi: **TACS102011900669**

LEGIONE CARABINIERI PUGLIA

STAZ.CC MANDURIA

Via G.Dentice n. 18

Tel. 0999733300 - Fax 0999733300 - E-mail stta335210@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Lochi** Vincenzo nato a Manduria (TA) il 22/12/1956, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, residente a Manduria (TA), Via Giuseppe Di Vittorio 49, telefono 3474713438, e relativa a "danneggiamento di mezzo pubblico", fatto avvenuto il 17/09/2011, fra le 23:00 e le 23:40 a Statte (TA).-----//

****

Il giorno 18/09/2011 alle ore 09:55, in Manduria (TA) presso gli uffici di STAZ.CC MANDURIA, avanti al sottoscritto Appuntato CIRACI Francesco appartenente a: "Stazione Carabinieri Manduria", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"Sono un autista della AMAT S.P.A. trasporti pubblici di Taranto, con sede alla Via Cesare Battisti 657.-----//

Nella serata di ieri alle ore 23.00, ho intrapreso normale servizio con il mezzo targato DW776TR (NR.585), alle ore 23.40 circa mentre mi trovavo presso la zona 167, del Comune di Statte, un passeggero mi avvertiva che dei ragazzi che erano scesci poco prima avevano rotto il vetro.-----//

A quel punto, fermavo il mezzo, ed appuravo l'effettiva rottura del terzo o quarto vetro sulla parte sinistra del mezzo, poi chiedevo le generalità all'utente che mi aveva avvertito, al fine di poter avere testimonianza dell'accaduto ma lo stesso si rifiutava.-----//

A quel punto avvertivo la centrale via telefono, riferendo l'accaduto al controllore di turno MANCINI Emilio, il quale mi riferiva che quando sarei rientrato avrei sporto denuncia presso un Ufficio di Polizia. Alle ore 00.15 circa, al rientro, facevo vedere il danno subito al MANCINI Emilio il quale mi ribadiva di fare denuncia. -----//

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

Sono stato vittima di danneggiamento il 17/09/2011, fra le 23:00 e le 23:40 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Statte (TA), Zona 167.-----//

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

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

Prot. N 17132
20 SET. 2011
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./ARCHIVI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRASPORTO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STG STATT MANDURIA

Protocollo Verbale: **TACS10 2011 VD 900695**
Protocollo Sdi: **TACS102011900669**

LEGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZ.CC MANDURIA
Via G.Dentice n. 18
Tel. 0999733300 - Fax 0999733300 - E-mail stta335210@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Lochi** Vincenzo nato a Manduria (TA) il 22/12/1956, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, residente a Manduria (TA), Via Giuseppe Di Vittorio 49, telefono 3474713438, e relativa a "danneggiamento di mezzo pubblico", fatto avvenuto il 17/09/2011, fra le 23:00 e le 23:40 a Statte (TA).-----//

****

Il giorno 18/09/2011 alle ore 09:55, in Manduria (TA) presso gli uffici di STAZ.CC MANDURIA, avanti al sottoscritto Appuntato CIRACI Francesco appartenente a: "Stazione Carabinieri Manduria", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"Sono un autista della AMAT S.P.A. trasporti pubblici di Taranto, con sede alla Via Cesare Battisti 657.-----//
Nella serata di ieri alle ore 23.00, ho intrapreso normale servizio con il mezzo targato DW776TR (NR.585), alle ore 23.40 circa mentre mi trovavo presso la zona 167, del Comune di Statte, un passeggero mi avvertiva che dei ragazzi che erano scesci poco prima avevano rotto il vetro.-----//
A quel punto, fermavo il mezzo, ed appuravo l'effettiva rottura del terzo o quarto vetro sulla parte sinistra del mezzo, poi chiedevo le generalità all'utente che mi aveva avvertito, al fine di poter avere testimonianza dell'accaduto ma lo stesso si rifiutava.-----//
A quel punto avvertivo la centrale via telefono, riferendo l'accaduto al controllore di turno MANCINI Emilio, il quale mi riferiva che quando sarei rientrato avrei sporto denuncia presso un Ufficio di Polizia. Alle ore 00.15 circa, al rientro, facevo vedere il danno subito al MANCINI Emilio il quale mi ribadiva di fare denuncia. -----//

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

Sono stato vittima di danneggiamento il 17/09/2011, fra le 23:00 e le 23:40 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Statte (TA), Zona 167.-----//

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

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

Lochi Vincenzo

STAZIONE CARABINIERI MANDURIA

App. Ciraci Francesco

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
190 / 11	17/09/2011	23.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
	STATTE (TA) - ZONA 167	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
	585	DW 776 TR

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154432	LOCHI	VINCENZO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	22-12-56	16-12-82	MANDURIA	74024

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. DI VITTORIO, 49	D	TA2061266	TARANTO	23/11/1982	17/11/2012

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

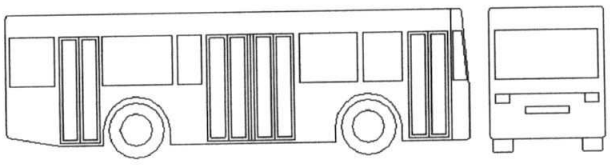
Atti vandalici

N° SINISTRO
190 / 11

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

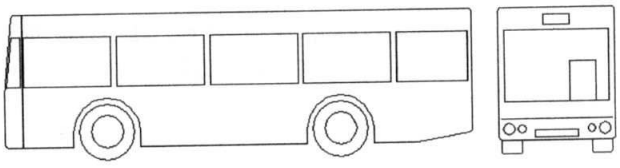
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra



Vista posteriore

Vista laterale sinistra



Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE LOCHI VINCENZO IN DATA 18/09/2011 ALLA LEGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE CC MANDURIA.

"... A STATTE (TA) DEI RAGAZZI SCESI POCO PRIMA DAL BUS ROMPEVANO UN VETRO SULLA PARTE SINISTRA DEL MEZZO ...".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 20/09/2011

Il Conducente

SEZIONE **"A"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 585 DATA 17/9/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N° 3	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
"	CONS/o	6:25	TAMBL	7:10	CADIANA.C/G			
"	TAMBL	7:26	CONS/o	8:10	" "			
"	CONS/o	8:18	TAMBL	9:05	" "			
"	TAMBL	9:19	CONS/o	10:05	" "			
"	CONS/o	10:11	TAMBL	11:00	" "			
3	TAMBL	11:12	CONS/o	12:00	CADIANA.C/G			
3	CN	1225	TAMB	1323	TARDANZA ALCUNI			
3	TAMB	1323	CN	1407	TARDANZA ALCUNI			
	CN	1445	TA	1500	LA CA			
	TAL	1503	CN	1540				
	CN	1540	TAL	1600				
	TAL	1600	CN	1730				
	CN	1720	TAL	1830				
	TAL	1830	CN	1920				
	CN	1921	TA					
	TA	2037	CN					
APPIA	TAL	2125	P.B.	2240				
4	PORTO	2300	STAZ	2400				
DEP	2400							
					2410			

TipografiaPICCOLOCrispiano

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

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° 9
DALLE ORE 6:05
ALLE ORE 12:05
LINEA 3

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	X	X
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 13:23
ALLE ORE 14:15
LINEA 3

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 14:45
ALLE ORE 21:20
LINEA 3

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**_____**:**

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Taranto, li 11/novembre/2011

Prot. N° 21216
Del 11 NOV. 2011

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 190/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione avaria, n° 0058052/a del 17/09/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 585 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e il buono di approvvigionamento materiale da magazzino n 42095 del 18/09/2011.

Distinti saluti

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

34910

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 SINCERT DNV

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0058052 /A

Data 17-9-11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2400	BUS N. 585
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA LOCHI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DEP

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

SEGNALAZIONE AVARIA VETRO LATO SX CENTRALE ROTTO

ENTE SEGNALANTE SEGUE BERLINGIA 86 SINISTRA

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA CONTRO INGNOTI.

IL TECNICO D'OFF.NA VASCO

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO [illegible]

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data 20/09/11 Ora 06,00

OPERATORI MONTECRISTO

TEMPO IMPIEGATO ..... 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

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - ST 2217 1848

...AZZINO N° 42095

...LAVORAZIONE N°_____

Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	6	Tubetti di bronzo		585	
	1	Cristallo laterale		"	
	1	Rondelle di carta pressata		"	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 18/9/2011

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE _____

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano