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
185 / 11	07/09/2011	21.10	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	TARANTO - VIA FALANTO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	585	DW 776 TR

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO	28/06/2001	13/05/2016

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

Atti VANDALICI

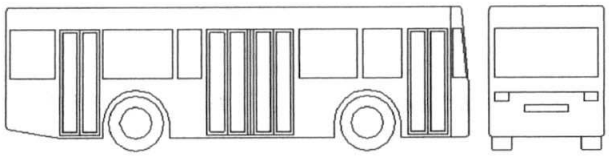
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
185 / 11

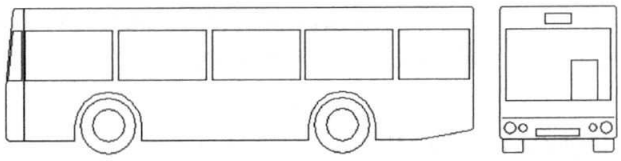
AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra | Vista posteriore



Vista laterale sinistra | Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

CRISTALLO CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI DANNEGGIAMENTO BUS DEL 08/09/2011 DEL DIPENDENTE FRIULI COSIMO.

Taranto, li 08/09/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Friuli Cosimo nato a Taranto il 10/03/1962 e ivi residente in Via Gattucci n. 15, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142220, patente categoria D n.TA5109814S rilasciata dalla MCTC-TA il 28/06/2001 e scadente il 13/05/2016, con la presente nota denuncia quanto segue:

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 08/09/2011

Il Conducente

185/11

Taranto, li 08/09/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

Prot. N 16664
Del 08 SET. 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 PRODOTTO TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Friuli Cosimo nato a Taranto il 10/03/1962 e ivi residente in Via Gattucci n. 15, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142220, patente categoria D n.TA5109814S rilasciata dalla MCTC-TA il 28/06/2001 e scadente il 13/05/2016, con la presente nota denuncia quanto segue:

in data 07/09/2011 di servizio sul turno n.202 dalle ore 17.18 alle ore 24.14 di linea ½, alle ore 21.10 circa presso la fermata di Via Falanto dei minori durante la discesa dal bus dalla porta centrale rompevano con il martelletto di sicurezza (posto sul piantone dei cristalli) un cristallo centrale lato sinistro del bus e si davano alla fuga.
Il bus in questione era il n.585 targato DW776TR.
Di conseguenza avvisavo la centrale operativa per la sostituzione del bus in quanto non sicuro per l'utenza.
Nessun utente si faceva male.
Distinti saluti.

P.S. In data odierna alle ore 09.40 mi recavo presso la Questura di Taranto sita in Via Palatucci n.5 per stilare denuncia di danneggiamento del bus ed il sottufficiale di servizio dell'ufficio preposto mi rifiutava la denuncia comunicandomi che la stessa doveva essere stilata dall'Avvocato dell'Amat in quanto la proprietà non era la mia.

185/11

Taranto, li 08/09/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Friuli Cosimo nato a Taranto il 10/03/1962 e ivi residente in Via Gattucci n. 15, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142220, patente categoria D n.TA5109814S rilasciata dalla MCTC-TA il 28/06/2001 e scadente il 13/05/2016, con la presente nota denuncia quanto segue:

in data 07/09/2011 di servizio sul turno n.202 dalle ore 17.18 alle ore 24.14 di linea ½, alle ore 21.10 circa presso la fermata di Via Falanto dei minori durante la discesa dal bus dalla porta centrale rompevano con il martelletto di sicurezza (posto sul piantone dei cristalli) un cristallo centrale lato sinistro del bus e si davano alla fuga.
Il bus in questione era il n.585 targato DW776TR.
Di conseguenza avvisavo la centrale operativa per la sostituzione del bus in quanto non sicuro per l'utenza.
Nessun utente si faceva male.
Distinti saluti.

P.S. In data odierna alle ore 09.40 mi recavo presso la Questura di Taranto sita in Via Palatucci n.5 per stilare denuncia di danneggiamento del bus ed il sottufficiale di servizio dell'ufficio preposto mi rifiutava la denuncia comunicandomi che la stessa doveva essere stilata dall'Avvocato dell'Amat in quanto la proprietà non era la mia.

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
185 / 11	07/09/2011	21.10	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	TARANTO - VIA FALANTO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	585	DW 776 TR

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO	28/06/2001	13/05/2016

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

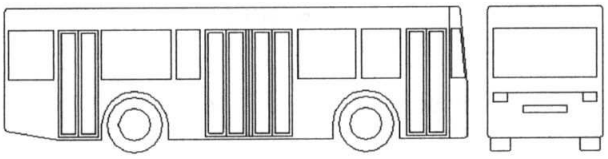
ATTI VANDALICI

N° SINISTRO
185 / 11

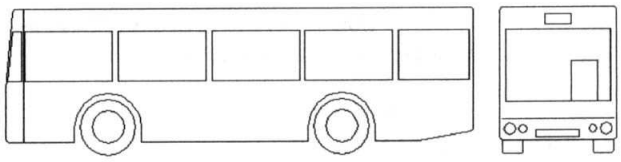
AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra **Vista posteriore**



Vista laterale sinistra **Vista anteriore**



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

CRISTALLO CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI DANNEGGIAMENTO BUS DEL 08/09/2011 DEL DIPENDENTE FRIULI COSIMO.

Taranto, li 08/09/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Friuli Cosimo nato a Taranto il 10/03/1962 e ivi residente in Via Gattucci n. 15, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142220, patente categoria D n.TA5109814S rilasciata dalla MCTC-TA il 28/06/2001 e scadente il 13/05/2016, con la presente nota denuncia quanto segue:

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 08/09/2011

Il Conducente

SEZIONE "A"

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

LAV

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 585 DATA 07-0?-11

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
14	P.M.	1200	L.f.	1315	MASTROVITO [illegible]			
14	L.f.	1326	P.M.	1435	[illegible]			
14	P.M.	1445	L.f.	1550	[illegible]			
14	L.f.	1602	P.M.		[illegible]			
						17.10 [illegible]		
1/2	TAMB	17:56	GM	18:47	[illegible]			
"	GM	18:53	TAMB	19:45	"			
"	TAMB	19:51	GM	20:42	"			
"	GM	20:48	TAMB		[illegible]			
						av.		

Tipografia PICCOLO Crispiano

SEZIONE "B"

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

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° 461
DALLE ORE 1116
ALLE ORE 1723
LINEA 14
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Mastrovito G.

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° 4
DALLE ORE
ALLE ORE
LINEA
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 17.18
ALLE ORE 24.14
LINEA 1/2
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[signature]

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° 63/67 **del** 7-9-2011 **:**

in direzione senso: Tamburi alle ore 21.40 alle fermata gli viale Tolondo di Ragazzini (Minorenni) rompevano con il "Martellino di Sicurezza" un vetro lato SX centrale - quindi continuando la normale operatività rientravo —

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO [signature] / ore 21.25

185/11

185/11

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

Taranto lì 07-09-2011

Al **RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA**

SEDE

Oggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

INTORNO ALLE 23.10 MI CHIAMAVA L'AGENTE FRIULI COSIMO, COMANDATO AL TURNO 202 (17-18-24h-1h) ALL'ALTEZZA DI CORSO UMBERTO ALCUNI RAGAZZI TIRAVANO IL MARTELLETTO CHE NEL RITORNO ROMPEVA IL VETRO LATERALE SINISTRO, E SCAPPAVANO.
TANTO PER CONOSCENZA

16657
Prot. N
08 SET. 2011
Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☑
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☑
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PROMOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA	☐
		☐

firmato: Manenti

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

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° 21217
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° 185/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione avaria, n° 0063167/a del 07/09/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 585 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, un buono di approvvigionamento materiale dal magazzino e n 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

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

34820

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 SINCERT DNV

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0063167 /A

Data 7-9-2011

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	21,10	BUS N. 585
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA Frilli Cosimo
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA C-to UMBERTO

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

SEGNALAZIONE AVARIA
- VETRO LATERALE SINISTRO
- SEGUE RELAZIONE

ENTE SEGNALANTE .....

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA .....

IL TECNICO D'OFF.NA .....

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA .....

INTERVENTO ESEGUITO
Sost. vetro laterale SIX

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
Data 14-09-2011 Ora 11,30

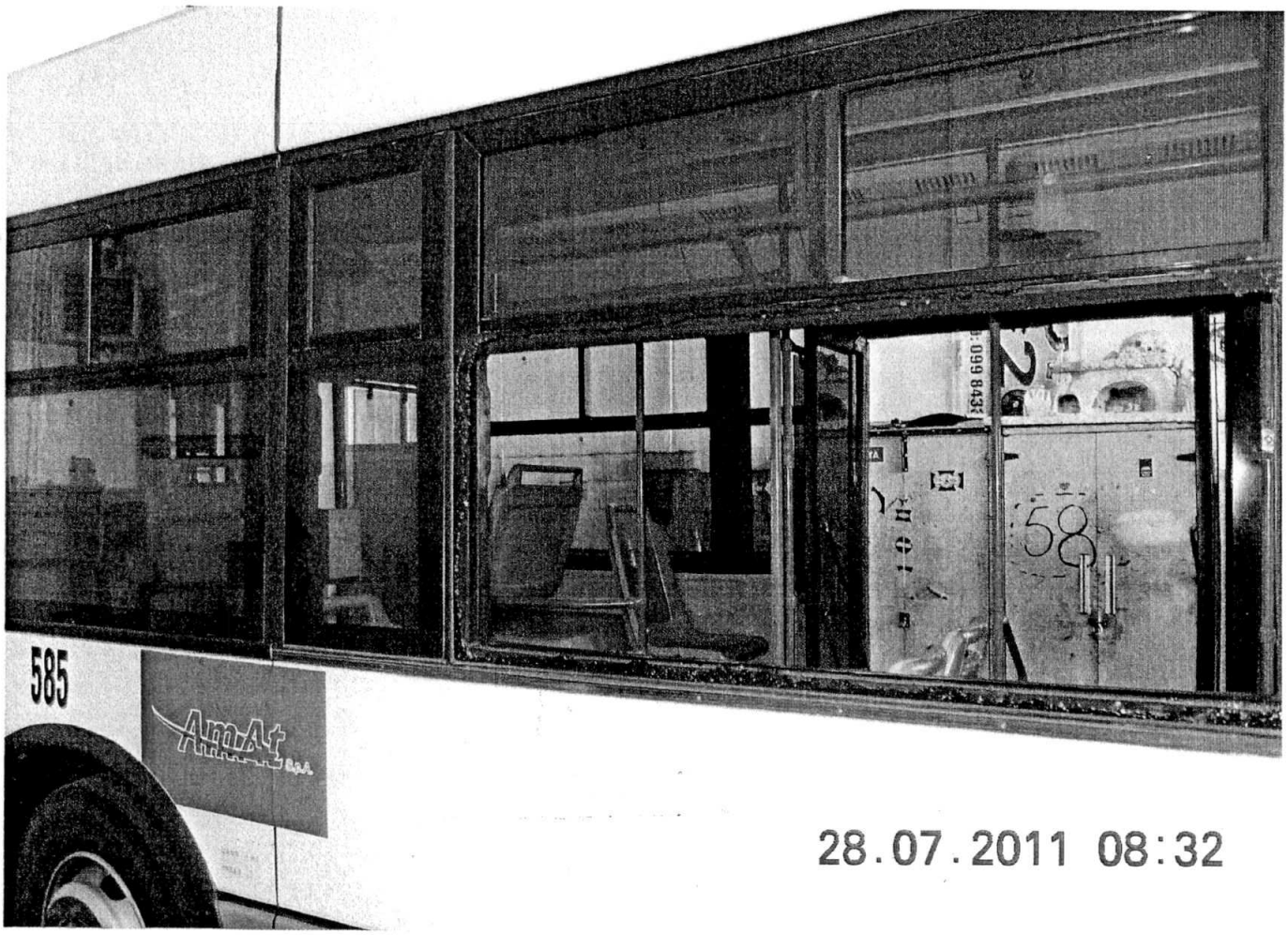
OPERATORI Montecristo - Douesa

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

585
AmAt
28.07.2011 08:32


585
AmAt
28.07.2011 08:32

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020987

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 34820

Quantità					
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Cristallo laterale		588	
	1	Rotolo cordone gommato NUPTH			
	1	Confezione di fitrecal 0067000			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 14 / 08 / 11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

____