

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 103/AR/12	DATA SINISTRO 30/05/2012	ORA 05.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA	ANGOLO VIA CESARE BATTISTI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - ILVA		N° SOCIALE 489	TARGA AUTOBUS CA 385 RJ
MATR. AGENTE 109844	COGNOME CAFARO	NOME VITTORIO	Codice Fiscale CFRVTR57B25L049M
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25-02-57	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2053601	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 16/10/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		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	
ROMANO LUIGI				
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

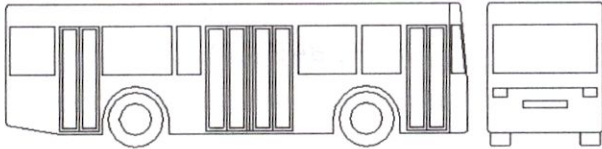
--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

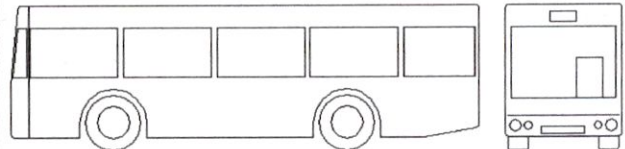
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIALE MAGNA GRECIA DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA NELLE VICINANZE DELL'INCROCIO CON VIA CESARE BATTISTIN MI AVVIAVO PER RIPRENDERE LA CORSA E PROPRIO IN TALE CIRCOSTANZE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE USCIVA IN RETROMARCIA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO FRENANDO PRONTAMENTE E A SEGUITO DI CIO' UN VIAGGIATORE APPENA SALITO ALLA CITATA FERMATA E CHE ERA ANCORA IN PIEDI, PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA SUL FIANCO SU UN BASTONE DI SOSTEGNO.

IL SUDDETTO VIAGGIATORE, PUR DOLORANTE, RIFIUTAVA IL MIO INVITO AD ANDARE IN OSPEDALE E MI COMUNICAVA CHE DOVEVA RECARSI AL LAVORO ALLO STABILIMENTO ILVA.

QUANDO SONO GIUNTO ALLA PORTINERIA "D" DELL'ILVA CHIEDEVO NUOVAMENTE LE CONDIZIONI DEL PASSAGGERO E MI FACEVO RILASCIARE CAUTELATIVAMENTE IL SUO NOMINATIVO.

LO STESSO SI DIRIGEVA VERSO LO STABILIMENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

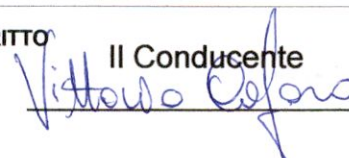
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

 TA, 30/05/2012 

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
103/AR/12	30/05/2012	05.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
APPIA	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA	VIA CESARE BATTISTI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - ILVA		489	CA 385 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
109844	CAFARO	VITTORIO	CFRVTR57B25L049M		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25-02-57	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO PIEMONTE, 84	D	TA2053601	TARANTO	16/10/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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		
ROMANO LUIGI				
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		

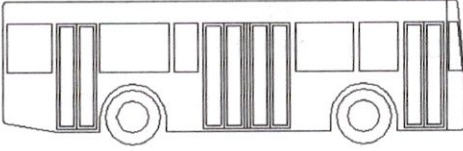
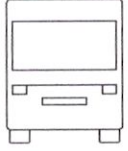
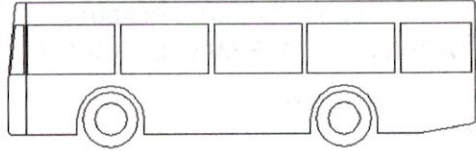
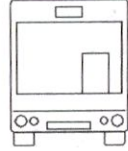
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIALE MAGNA GRECIA DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA NELLE VICINANZE DELL'INCROCIO CON VIA CESARE BATTISTIN MI AVVIATO PER RIPRENDERE LA CORSA E PROPRIO IN TALE CIRCOSTANZE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE USCIVA IN RETROMARCIA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO FRENANDO PRONTAMENTE E A SEGUITO DI CIO' UN VIAGGIATORE APPENA SALITO ALLA CITATA FERMATA E CHE ERA ANCORA IN PIEDI, PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA SUL FIANCO SU UN BASTONE DI SOSTEGNO.

IL SUDDETTO VIAGGIATORE, PUR DOLORANTE, RIFIUTAVA IL MIO INVITO AD ANDARE IN OSPEDALE E MI COMUNICAVA CHE DOVEVA RECARSÌ AL LAVORO ALLO STABILIMENTO ILVA.

QUANDO SONO GIUNTO ALLA PORTINERIA "D" DELL'ILVA CHIEDEVO NUOVAMENTE LE CONDIZIONI DEL PASSAGGERO E MI FACEVO RILASCIARE CAUTELATIVAMENTE IL SUO NOMINATIVO.

LO STESSO SI DIRIGEVA VERSO LO STABILIMENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

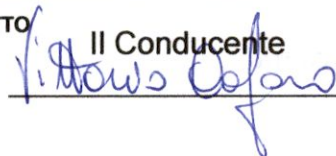
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/05/2012



pagina

2

Francesco PICCOLI a Cadenazzo

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

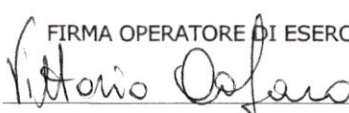
1

TURNO DI SERVIZIO n° 90

DALLE ORE 5,15

ALLE ORE 11,55

LINEA 18

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

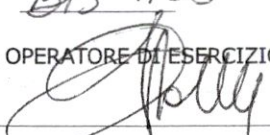
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12,14

ALLE ORE 15,10

LINEA B15 433

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 _____

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

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 _____