

Oggetto: SINISTRO DEL 17/12/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(DG435BF) - NS. RIF. 236/AR/13

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 03/01/2014 18.18

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Si trasmette in allegato, per opportuna conoscenza, la denuncia di infortunio
occorso in data 17/12/2013 al dipendente Tartarello Alessandro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

236AR13.PDF

147 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 236/AR/13	DATA SINISTRO 17/12/2013	ORA 20.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF	
MATR. AGENTE 193100	COGNOME TARTARELLO	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale TRTLSN75H10L049D	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-06-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5304263P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 27/04/2012
SCADENZA PATENTE 27/04/2017		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		
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		

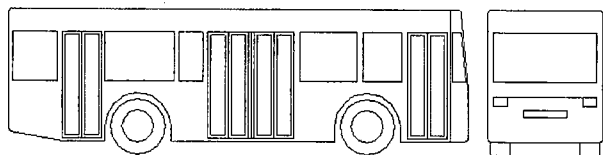
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

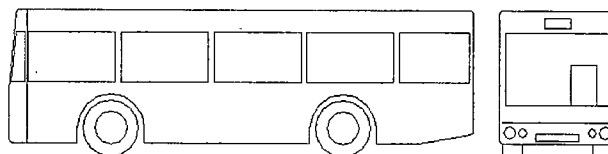
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DEL DIPENDENTE TARTARELLO ALESSANDRO ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE N.20552 DEL 18/12/2013:

ALLA GUIDA DEL BUS N.557 DI LINEA 21, L'ESTINTORE DI BORDO SI STACCAVA DAL SUO ALLOGGIAMENTO E CADENDO PER TERRA SCOPPIAVA SPRUZZANDO ALL'INTERNO DEL BUS IL CONTENUTO IN POLVERE.

ACCECATO RIUSCIVO AD ACCOSTARE E NELLO SCENDERE INCIAMPAVO AL SUDDETTO ESTINTORE CADENDO.

IL DICHIARANTE

TARTARELLO ALESSANDRO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

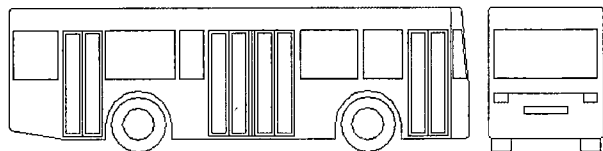
Il Conducente

TA, 03/01/2014

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

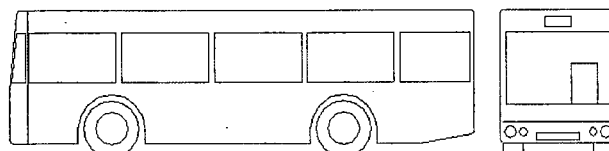
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DEL DIPENDENTE TARTARELLO ALESSANDRO ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE N.20552 DEL 18/12/2013:

ALLA GUIDA DEL BUS N.557 DI LINEA 21, L'ESTINTORE DI BORDO SI STACCAVA DAL SUO ALLOGGIAMENTO E CADENDO PER TERRA SCOPPIAVA SPRUZZANDO ALL'INTERNO DEL BUS IL CONTENUTO IN POLVERE.

ACCECATO RIUSCIVO AD ACCOSTARE E NELLO SCENDERE INCIAMPAVO AL SUDETTO ESTINTORE CADENDO.

IL DICHIARANTE

TARTARELLO ALESSANDRO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

LA, 03/01/2014

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 236/AR/13		DATA SINISTRO 17/12/2013		ORA 20.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO				ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 557		TARGA AUTOBUS DG 435 BF	
MATR. AGENTE 193100		COGNOME TARTARELLO		NOME ALESSANDRO		Codice Fiscale TRTLSN75H10L049D	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 10-06-75		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D		TIPO PATENTE DE		N° PATENTE TA5304263P		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 27/04/2012	
						SCADENZA PATENTE 27/04/2017	
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			
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

AL DIRETTORE GENERALE
SEDE

Sezione 1

Riservata all'infortunato:

Oggetto: denuncia di infortunio occorsomi in data 17/12/2017 ore 20,15.

IL sottoscritto TARTARELLO ALESSANDRO nato a TARANTO il 10/06/1971 in possesso del profilo professionale di OPERATORE D'ESERCIZIO appartenente all'area ☒ Esercizio ☐ Officina ☐ Amministrazione sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in data 17/12/2017 impegnato sul turno _____ con inizio previsto alle ore 18,17 e conclusione prevista per le ore 21,06 sono rimasto vittima di infortunio sul lavoro. La dinamica dell'infortunio è risultata la seguente:

ALLA GUIDA DEL BUS NOTTIF DI LINEA 21, L'ESITINTORE DI BORDO SI STACCAVA DAL SUO ALLOGGIAMENTO E CADENDO PER TERRA SCOPPIAVA SPREZZANDO ALL'INTERNO DEL BUS IL CONTENUTO IN POLVERE. ACCICATO, RIUSCIVO AD ACCOSTARE E NELLO SPENDERE INCIAMPANDO AL SOGGETTO ESITINTORE CADENDO

IL DICHIARANTE

Sezione 2

Riservata all'infortunato e da compilare solo se trattasi di **infortunio in itinere** (ossia occorso nel percorso casa/lavoro)

Oggetto: denuncia di infortunio occorsomi in data _____ ore _____.

IL sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'incidente si è verificato: ☐ mentre stava andando al lavoro ☐ mentre stava tornando dal lavoro

Che l'incidente si è verificato nel tragitto più breve casa/ lavoro: ☐ SI ☐ NO

Sono state effettuate deviazioni: ☐ SI ☐ NO

Se "SI" indicarne i motivi: _____

Sono state effettuate delle soste: ☐ SI ☐ NO

Se "SI" indicarne i motivi: _____

IL DICHIARANTE

Sezione 3

Riservata all'Area. L'Area, in merito alla dichiarazione sopra resa, rende noto di essere in possesso delle seguenti ulteriori informazioni:

Ritiene che la descrizione riferita risponda a verità?

☐ Si ☐ No ☒ Giudizio non esprimibile poiché nessun dipendente era presente al momento dell'episodio segnalato

Se ha risposto no, perché?

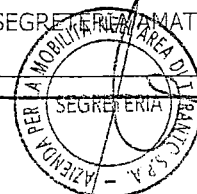
IL RESPONSABILE DELL'AREA

Sezione 4

DICHIARAZIONE COSI' ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE:

Prot. 20552 del 18 DIC. 2017 (da consegnare immediatamente all'Ufficio Personale a cura dell'Ufficio Segreteria)

LA SEGRETERIA



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 557 DATA 17/12/2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/7	DE	5:43	PM	6:10	CANTONE MAS			
8	PM	6:22	CEI	7:15	CANTONE MAS			
28	PM	7:45	TALS	9:20	Fleune			
28	TALS	9:20	PM	10:15	✓			
28	PM	10:25			COGLIANTONE			
						12.20		
						PM		
3	CM	1243	TAM	1340	INCARDONA			
17	JAPigia	1405	VIA SOMMOVIG.	1520	INCARDONA			
17	VIA SOMMOVIG.	1520	PM	1605	INCARDONA			
17	ILVA	1630	VIA SOMM.	1712	INCARDONA			
17	VIA SOMMOVIG.	1712	PM	1810	INCARDONA			
27	PM	1837	FARO	2000	FAROSOLU			
27	FARO	2000	PM		FAROSOLU			

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° 41

DALLE ORE 524

ALLE ORE 1223

LINEA Bis

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Carlo Mosè

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° 507

DALLE ORE 1223

ALLE ORE 1819

LINEA INU-45

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sebastiano Inesadone

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° 237

DALLE ORE 1817

ALLE ORE 2052

LINEA 27

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° _____ del _____:

SCOPPIATO ESTINTORE (DA SOSTITUIRE)

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

Taranto, li 14/01/2014

Al Direttore Generale Amat Spa

SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio Sinistri

SEDE

OGGETTO: DENUNCIA DI INFORTUNIO DEL 17/12/2013

Ad integrazione della denuncia di infortunio occorsomi in data 17/12/2013 assunta al protocollo aziendale con prot. n. 20552 del 18/12/2013, io sottoscritto Tartarello Alessandro, nato a Taranto il 10/06/1975 (C.F. TRTLSN75H10L049D) e residente a San Giorgio J. (Ta) in Via Carducci n.28/D, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 193100, patente categoria Dk n.TA5325979N rilasciata dalla MC-TA il 02/11/2013 e valida fino al 27/04/2017, con la presente comunico più dettagliatamente quanto accadutomi:

in data 17/12/2013 (martedì) alle ore 18.37, alla guida del bus n. 557 iniziavo dal capolinea "Porto Mercantile" la corsa di linea 21 con direzione di marcia "Talsano – Lama – Faro – Porto Mercantile (ritorno)".

Alle ore 20.15 circa, mentre percorrevo Viale Jonio con direzione "Porto Mercantile" effettuavo il primo rondò con intersezione "Lama – Taranto centro", e percorsi circa una cinquantina di metri accidentalmente si staccava dal proprio alloggio di sostegno l'estintore di bordo che si trova dentro la cabina di guida e cadendo la parte superiore dello stesso estintore urtava al gradino del piano guida facendo in tal modo fuoriuscire tutto il contenuto in polvere.

Spaventato per quanto accaduto riuscivo a fermare il bus e ad accostarmi sul lato destro di Viale Jonio, e nell'uscire tempestivamente dall'abitacolo di guida, che era totalmente riempito di polvere, inciampavo sull'estintore che si trovava coricato e cadevo sul pavimento del bus.

Facevo scendere dal bus gli unici quattro passeggeri presenti a bordo che si trovavano sulla parte posteriore del bus.

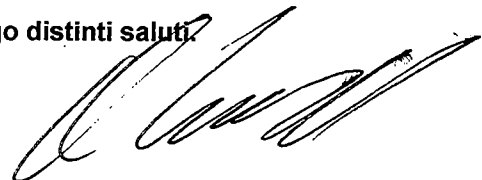
Chiamavo immediatamente la centrale aziendale per informare di quanto accaduto. Il controllore di turno mi dava disposizione di rientrare in deposito e poi mi autorizzava a recarmi alla mia abitazione per darmi una ripulita per poi ritornare nuovamente in servizio.

Durante il tragitto verso la mia abitazione ho incominciato ad accusare una crisi respiratoria e mi recavo presso la struttura della guardia medica di San Giorgio J. (Ta). Gli operatori della Guardia medica provvedevano a chiamare il 118 per farmi portare presso il pronto soccorso dell'Ospedale di Grottaglie.

Dai medici mi veniva diagnosticata inalazione di polvere proveniente da un estintore, con algie al polso destro e terzo dito della mano sinistra. Sono tuttora in cura.

Dichiaro, inoltre, che nel cadere il mio cellulare Mod. Samsung e il tablet Mod. Note 8000 subivano danni materiali.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgo distinti saluti.



Oggetto: SINISTRO INFORTUNIO DEL 17/12/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (DG435BF) - NS. RIF. 236/AR/13

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 21/01/2014 17.18

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento all'evento in oggetto, si trasmette in allegato comunicazione del 14/01/2014 del dipendente Tartarello Alessandro.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 03/01/2014 18.18, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato, per opportuna conoscenza, la denuncia di infortunio occorso in data 17/12/2013 al dipendente Tartarello Alessandro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

236AR13. inf. tartarello.PDF

57,4 KB