

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 19/02/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/02/2008 A POL. RCV N. 23461222
AMAT SPA (TA499810) / PETTINATO ALFONSINA
NS. RIF. 037/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

PAPPORTO TV

19 FEB. 2008 10:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 FEB. 10:23	00'42	TX	03	OK

RAFFERTO TV

19 FEB. 2008 10:25

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 FEB. 10:24	00'44	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
037/NS/08	14/02/2008	10.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	STATTE (TA) - VIA GIORDANO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		406	TA 499810		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
152100	LEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	08-10-1967	18/07/2006	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TARANTO N. 13	D	TA5126553I	TARANTO	02/04/2002	04/04/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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		
PETTINATO ALFONSINA		Res. a Statte (Ta) in Via Arena di Verona, Pal.E sc.16		
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

MURGESE MARIA - VIA TEATRO ALL'OPERA SC. 4 A STATTE (TA)

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

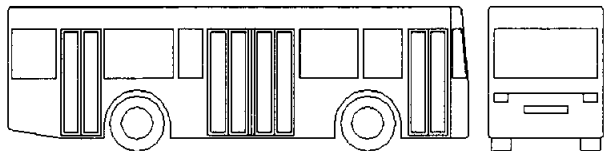
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

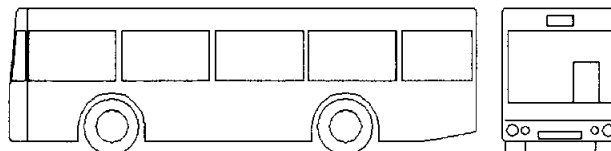
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER ULTIMATO LA FERMATA RICHIUDEVO LE PORTE, E UN ISTANCE PRIMA DI RIPRENDERE LA MARCIA, DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO NOTAVO UNA SIGNORA ANZIANA PER TERRA VICINO LA PORTA CENTRALE. IMMEDIATAMENTE SONO SCESO DAL POSTO GUIDA PER ACCERTARMI DEL CASO, E LA SIGNORA, NEL FRATTEMPO RIALZATASI E RISALITA SUL BUS, SI ACCOMODAVA E MI COMUNICAVA DI ESSERE CADUTA DURANTE LA DISCESA DAL BUS E CHE AVEVA BATTUTO IL CAPO. PROVVEDEVO A RICHIEDERE TELEFONICAMENTE L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, MA MI VENIVA RISPOSTO CHE AL MOMENTO NON C'ERANO AMBULANZE DISPONIBILI. LA SIGNORA PETTINATO ALFONSINA, CON L'AIUTO DELLA SIGNORA MURGESE MARIA, DICHIARAVA CHE AVREBBE PROVVEDUTO A CHIAMARE TELEFONICAMENTE LA FIGLIA PER FARSI PRELEVARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

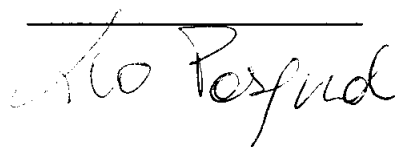
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 14/02/08



pagina

2

Taranto, li 25 FEB. 2008

Prot. 3946 UAG

Posta prioritaria

Egr. Sig.ra
Murgese Maria
Via Teatro all'opera, sc. 4 A
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 14/02/2008
Ns. Rif. 037/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/03/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/02/2008 A POL. RCV N.23461222
AMAT SPA (TA499810) / PETTINATO ALFONSINA
NS. RIF. 037/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 21/02/08, NS. PROT.4158 DEL 28/02/08, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. DE'SIRE'E PETROSILLO PER CONTO
DELLA SIG.RA **PETTINATO ALFONSINA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

05 MAR. 2008 16:51

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAR. 16:51	00'36	TX	02	OK

RAPPORTO TX

05 MAR. 2008 16:52

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAR. 16:52	00'34	TX	02	OK

Taranto, li 17 MAR. 2008

Prot. n.: 5352 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Desirée Petrosillo
Corso Italia, 100
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 14/02/2008 - AMAT SPA / PETTINATO ALFONSINA
Ns. Rif. 037/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 21/02/2008, ns. prot. 4158 del 28/02/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

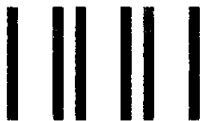
In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 MP - EP683 - MOD. 01304 (EX 09402) - St. 4) Ed. 07/05



A.P.M. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE ARSPE TARANTO
Via C. De' Lupi, 557
74100 TARANTO

037/NS/08

Avviso di ricevimento

Barcomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346372975 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. DESIREE' PETROSILLO

Via

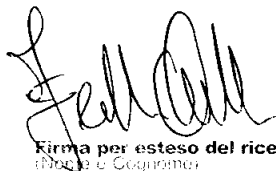
CORSO ITALIA, 100

C.A.P.

74100

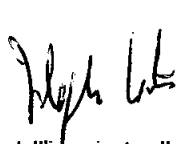
Località

TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

20/03/09 

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

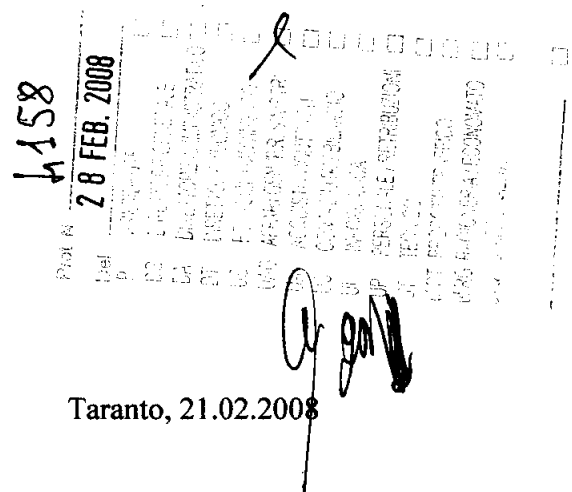
L'adesiva è valida fino al 31/03/09, art. 23 D.M. 09/04/01

• In caso di perdita o di furto, restituirla

• In caso di furto, restituirla

037/US/08

Studio legale
Avv. Désirée Petrosillo
Dott. Ferdinando Ocello
Tel./Fax 099371481
c.so Italia, 100
Taranto



Taranto, 21.02.2008

RACCOMANDATA a.r.

74100

Spett.le
A.M.A.T S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni per sinistro del 14.02.2008.

Ai sensi della normativa vigente, e quale formale richiesta di risarcimento danni, formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra PETTINATO ALFONSINA (casalinga), nata a Corigliano Calabro (RC), il 14.01.1930, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro emarginato.

A tal proposito, Vi comunico che in data 14.02.2008, alle ore 10,00 circa, la sig.ra Pettinato viaggiava sull'autobus n.406 della linea 4, nel comune di Statte, quando giunta in via Giordano, nei pressi del mercato coperto, veniva coinvolta nel sinistro di seguito meglio descritto.

Nell'occasione l'autista del veicolo chiudeva le porte del mezzo e riprendeva la marcia senza attendere che la sig.ra Pettinato scendesse dallo stesso così, procurandole una rovinosa caduta, a seguito della quale si rendeva necessario il trasporto presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Taranto. I danni lamentati sono da precisare.

Pertanto, stante la Vs esclusiva responsabilità nella causazione dell'evento, decorsi inutilmente i termini di legge, mi vedrò costretta ad agire giudizialmente nei Vs confronti per la tutela dei diritti della mia assistita

Con l'occasione Vi invito, altresì, a fornirmi i dati della Compagnia Assicurativa che copriva il veicolo per la RCA in occasione del sinistro.

Distinti saluti
Avv. Désirée Petrosillo

STUDIO LEGALE
Aw. DÉsirÉE PETROSILLO
Corso Italia, 100
74100 TARANTO

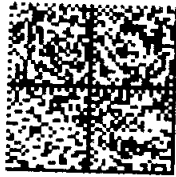
Postaraccomandata

AR € 3,40

EL34097874 74100



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 79/ (TA) 26.02.2008 03.06



12816833325-4

R

SPETT.VE

A.M.A.T. S.P.A.

IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE P.T.
VIA CESARE BATTI 517 N. 657

74100 TARANTO

Studio Legale
Avv. Désirée Petrosillo
Corso Italia, 100 - Taranto
Tel./Fax 099371481

Taranto, 08.04.08

Trasmissione a mezzo fax
n. 099/7794247

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni per sinistro del 14.02.2008, sig.ra Pettinato
Allonsina, vs.rif. 037/NS/08;

Facendo seguito alla VS del 17/03/2008, Vi invio, in allegato alla presente, copia leggibile del titolo di viaggio, con riserva di esibire l'originale ove richiesto.

In attesa di Vs gentile e sollecito riscontro porgo

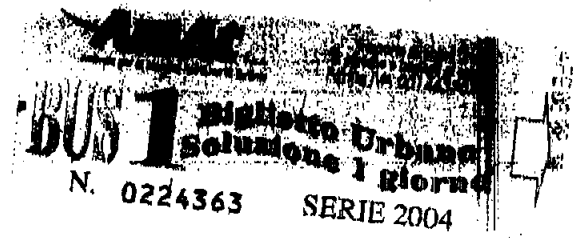
Distinti Saluti
Avv. Désirée Petrosillo

Prot. N. 6692
Del 09 APR. 2008

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

9/4

De Hunto Frosini



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 406 DATA 14-02-2008

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				
4	1 FERMATA STADE	0535	PH.	0622	No Pasquid			
4	PH.	0630	MT.	0710	No Pasquid			
4	MT.	0710	PASO	0750	No Pasquid			
4	PH	0750	MT	0835	No Pasquid			
4	MT.	0835	PH.	0910	No Pasquid			
4	PH	0915	MT	1000	No Pasquid			
4	MT.	1000	PH	1035	No Pasquid			
4	PH.	1045	MT	1129	No Pasquid			
4	MT.	1130	PH		No Pasquid			
h	VAS	12:20	MT	13:00	Chesee			
h	MT	13:00	PH	13:35	Chesee			
h	VAS	13:40	MT	14:25	Chesee			
h	MT	14:25	PH	15:00	Chesee			
h	PH	15:10	MT	16:00	Chesee			
h	MT	16:00	PH	16:30	Chesee			
h	PH	16:30	MT	17:10	Chesee			
h	MT	17:10	PH	17:45	Chesee			
4	PM	1800	MT	1840	BIDOLI			
4	MT	1840	PM	1915	n			
4	PM	1930	MT	2010	n			
4	MT	2040	PM	2045	n			
4	PM	2100	MT	2140	n			
4	MT	2140	PM	2225	n			
4	PM	2250	MT	2325	n			
4/3	MT	2325	DE	2425	BIDOLI			

93110

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 <u>0505</u> ALLE ORE <u>1220</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sto Pasquale</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 <u>12:10</u> ALLE ORE <u>18:10</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sto Pasquale</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 <u>1750</u> ALLE ORE <u>2425</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sto Pasquale</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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