

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
196 / 09	17/06/2009	16.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	CAPOLINEA PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
	556	DA 604 ND	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
103100	ANACLERIO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	22/08/1963	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA XXV SPRILE ED, B SCALA	D	TA 5215267S	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/10/2006	19/10/2011		
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		
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 CARABINIERI

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
ATTI VANDALICI

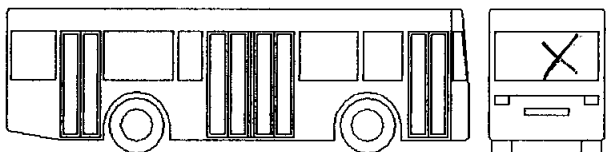
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

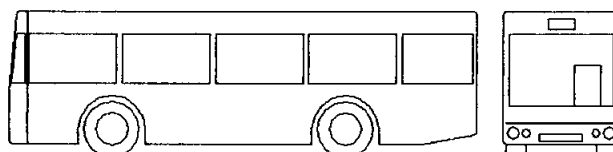
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DEI TAMBURI DI PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE, MENTRE ERO FERMO IN ATTESA DI INIZIARE LA CORSA DI LINEA 1/2 DELLE ORE 16.55, DEI RAGAZZINI LANCIAVANO ALL'INDIRIZZO DEL BUS ALCUNE PIETRE UNA DELLE QUALI FRANTUMAVA IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS.

FORTUNATAMENTE NON C'ERA NESSUN VIAGGIATORE A BORDO.

RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI CARABINIERI I QUALI PROVVEDEVANO A VERBALIZZARE L'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

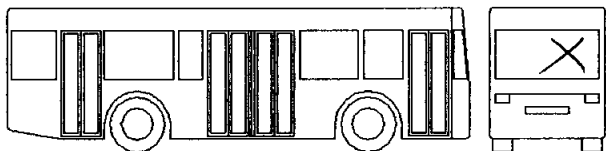
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

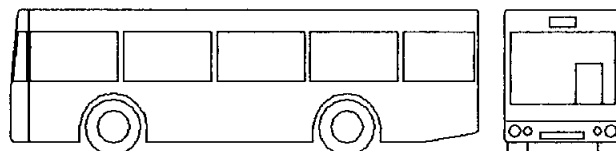
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DEI TAMBURI DI PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE, MENTRE ERO FERMO IN ATTESA DI INIZIARE LA CORSA DI LINEA 1/2 DELLE ORE 16.55, DEI RAGAZZINI LANCIAVANO ALL'INDIRIZZO DEL BUS ALCUNE PIETRE UNA DELLE QUALI FRANTUMAVA IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS.

FORTUNATAMENTE NON C'ERA NESSUN VIAGGIATORE A BORDO.

RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI CARABINIERI I QUALI PROVVEDEVANO A VERBALIZZARE L'ACCADUTO.

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, 18/06/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 196 / 09	DATA SINISTRO 17/06/2009	ORA 16.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND
MATR. AGENTE 103100	COGNOME ANACLERIO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 22/08/1963	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA XXV SPRILE ED, B SCALA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5215267S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 28/10/2006	SCADENZA PATENTE 19/10/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		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 CARABINIERI

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 556 **DATA** 17.06.04

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				
Bis 8	GRANDI	6 30	CEP	9 45	LARDER GERARD			
1/2	TAM	6 50	CM	6 55	" "			
1/2	CM	7 10	TAM	7 50	" "	8 25	ORB	Sergio Pente.
1/2	TAM	8 00	CM	8 45	" "			
1/2	CM	8 45	TAM	9 30	" "			
1/2	TAM	9 35	CM	10 25	LARDER GERARD			
1/2	CM	10 20	TAM	11 15	Mancini	10 50	ORB	Jeanroy
1/2	TAM	11 25	CM	12 20	" "			
1/2	CM	12 45	TAM	13 30	" "			
1/2	TAM	13 40	CM	14 25	" "			
1/2	CM	14 30	TAM	15 15	" "	14 45	H 4	A. B. de
1/2	CM	16 00	TAM	16 50	" "	16 15	H 9	A. B. de
1/2	TAM		CM		NON PRESENTA			
						17 30/cal	AV	

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 6 00

ALLE ORE 10 45

LINEA 1/6

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 10 20

ALLE ORE 18 00

LINEA 1/2

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 _____