

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
171 / 09	17/05/2009	16.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
21			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
		555	DA 494 ND
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
177421	PRESICCI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	28-12-63	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA UMBRIA 192	D	TA2209806V	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
06/06/1989	13/10/2009		
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

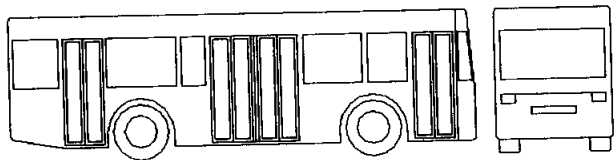
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

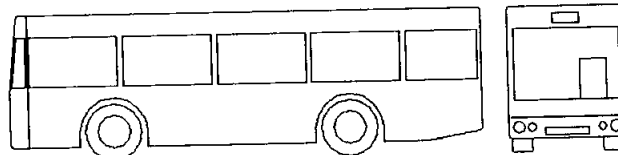
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCAMENTO BRACCIO E SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT.9637 DEL 21/05/09 DEL DIPENDENTE PRESICCI FRANCESCO.

Taranto, li 21/05/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Presicci Francesco, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 177421, con la presente nota comunica che in data 17/05/2009 alle ore 16.30 circa, mentre ero in servizio sulla linea 21, mi sono accorto che al bus n.555 era mancante il braccio con tutto lo specchietto destro.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro alle ore 12.10 circa il braccio e relativo specchio destro del bus 555 era regolarmente al

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, 29/05/09

171/09

Taranto, li 21/05/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Presicci Francesco, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 177421, con la presente nota comunica che in data 17/05/2009 alle ore 16.30 circa, mentre ero in servizio sulla linea 21, mi sono accorto che al bus n.555 era mancante il braccio con tutto lo specchietto destro.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro alle ore 12.10 circa il braccio e relativo specchio destro del bus 555 era regolarmente al suo posto.

Ignoro le cause del distaccamento del braccio con tutto lo specchio in quanto non mi sono accorto di nulla.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza.

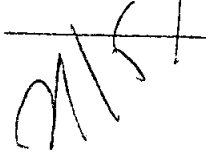
Distinti saluti.

PRESICCI FRANCESCO



Prot. N. **9637**
21 MAG. 2009

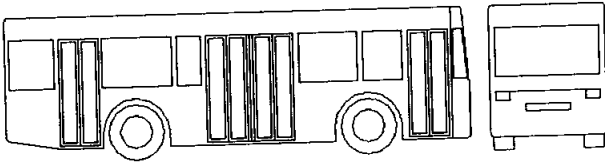
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STZ	STAFF QUALITA'	☐



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

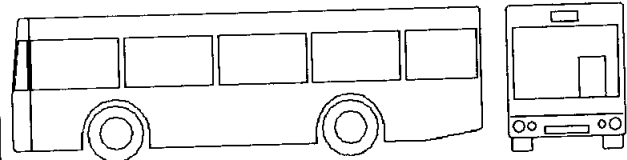
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCAMENTO BRACCIO E SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT.9637 DEL 21/05/09 DEL DIPENDENTE PRESICCI FRANCESCO.

Taranto, li 21/05/2009

Al Direttore Generale
SEDESEDE
Al Responsabile Unità Esercizio/sostaAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Presicci Francesco, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 177421, con la presente nota comunica che in data 17/05/2009 alle ore 16.30 circa, mentre ero in servizio sulla linea 21, mi sono accorto che al bus n.555 era mancante il braccio con tutto lo specchietto destro.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro alle ore 12.10 circa il braccio e relativo specchio destro del bus 555 era regolarmente al

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Il Capo Ufficio

TA, 29/05/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
171 / 09	17/05/2009	16.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	555	DA 494 ND			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177421	PRESICCI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	28-12-63	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA UMBRIA 192	D	TA2209806V	TARANTO	06/06/1989	13/10/2009
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 21/05/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Presicci Francesco, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 177421, con la presente nota comunica che in data 17/05/2009 alle ore 16.30 circa, mentre ero in servizio sulla linea 21, mi sono accorto che al bus n.555 era mancante il braccio con tutto lo specchietto destro.

Preciso che quando ho iniziato il turno di lavoro alle ore 12.10 circa il braccio e relativo specchio destro del bus 555 era regolarmente al suo posto.

Ignoro le cause del distaccamento del braccio con tutto lo specchio in quanto non mi sono accorto di nulla.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

PRESICCI FRANCESCO



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 555 **DATA** 17/05/2009

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

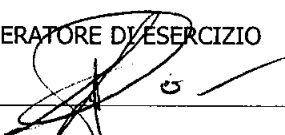
1

TURNO DI SERVIZIO n° 033

DALLE ORE 5.30

ALLE ORE 12.30

LINEA 27 21

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

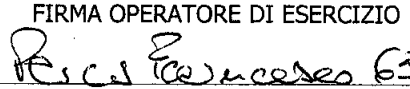
2

TURNO DI SERVIZIO n° 438

DALLE ORE 11.30

ALLE ORE 18.10

LINEA 21

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

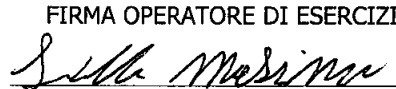
3

TURNO DI SERVIZIO n° 233

DALLE ORE 17.50

ALLE ORE 21.00

LINEA 21

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 _____

Taranto, li 21/07/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 171/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 47876 del 17/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 555 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N. 357
28 LUG. 2009

Del P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STATI QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 47876 /A	
		Data 17/05/09	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1630	BUS N. 555
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA PRESECI 63
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA FARO		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA BRACCIO E SPECCHIO DX SOSTITUITO (PREL DA BUS 526)		
ENTE SEGNALANTE (V. RELAZIONE CONDUC.)		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCOSTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO CASARETO G. + PIGNATIZZO		
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
		Data Ora
OPERATORI		
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA		