

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
307 / 09	15/10/2009	20.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17	VIA DELLA LIBERAZIONE				
DIREZIONE			N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
DISCESA VASTO - OSP. NORD			476	CA 349 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
151300	LECCE	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	28-03-71	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NEVIERA 21	D	TA5108029T	TARANTO	31/05/2001	23/05/2011
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

ATTI VANDALICI

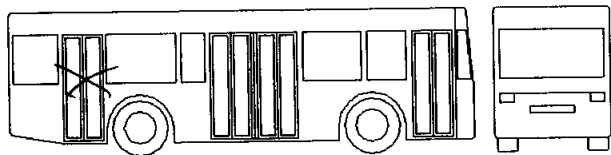
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

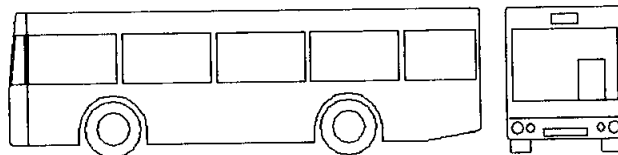
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMATA UN'ANTA DELLA PORTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE LECCE ALESSANDRO IN DATA 16/10/2009 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE S, MARZANO DI S. GIUSEPPE.

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, 19/10/09

pagina

2

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° <u>35</u>		
DALLE ORE <u>515/0450</u>		
ALLE ORE <u>1115/1150</u>		
LINEA <u>BIS 7011</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>		
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>1130</u>		
ALLE ORE <u>1813</u>		
LINEA <u>11-17</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>		
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° <u>234</u>		
DALLE ORE <u>1803</u>		
ALLE ORE <u>2440</u>		
LINEA <u>17</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>		
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 CAPOLINEA DEL TRAMVIALE FINCA NELLA SEDE D'ALLOGGIO 2° IN ALTO SOTTO POSTO GUIDA PERCHÉ SI EVIDENZIA PARTE DI CARRICATA FISSATA IN MANIERA INCORRETTA.

NO ORE 1315: INTERVISTO EUGENIO E VOIGINA CONFERMANDO CHE NON CI SONO PROBLEMI DI SICUREZZA INOLTRE FORNIRE BUI DI PULIZIONE MANCANZA CATER CONSERVO IN BASSO SUL VITO JAV. DEL SERVIZIO ALIATA. Rm-J. NO3 NON FOR DATA POST NON FORNITA

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 676 **DATA** 15 10 09

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				
28	PELL	550			TORRANO			
8	P. ASOLO	645			TORRANO			
3	TAUR	843			TORRANO			
17	PM	0825	OSP.V	0910	Russo Antonio			
17	OSP.V	0910	PM	1000	Russo Antonio			
11	PM	1000	COOP	1050	Russo Antonio			
11	COOP	1050	PM	1135	Russo Antonio			
11	PERE	1110	PERE	1227	Russo Antonio			
11	PERE	1237	PERE	1310	Russo Antonio			
17	VASTO	1320	OSP.NORD	1407	Russo Antonio			
17	OSP.NORD	1407	PERE	1448	Russo Antonio			
17	PM	1458	OSP.NORD	1538	Russo Antonio			
17	OSP.NORD	1543	PERE	1625	Russo Antonio			
17	PERE	1635	OSP.NORD	1723	Russo Antonio			
17	OSP.NORD	1723	PERE	1800	Russo Antonio			
17	PERE	1813			Russo Antonio			
17	P.M.	1813	O.N.	1903	LEONE A.			
17	O.N.	1903	P.M.	1945	LEONE A.			
17	VASTO	2000	O.N.	2048	LEONE A.			
17	O.N.	2048	P.M.	2125	LEONE A.			
					22.00 AV			

Protocollo Verbale: TACS23 2009 VD 900366

Protocollo Sdi: TACS232009900306

**REGIONE CARABINIERI PUGLIA****STAZ.CC S.MARZANO DI S.GIUSEPPE****via per Francavilla Fontana s.n.c.****Tel. 0999574830 - Fax 0999574830 - E-mail stta335280@carabinieri.it**

VERBALE di ricezione di querela orale sporta da: **Lecce** Alessandro nato a San Marzano Di San Giuseppe (TA) il 28/03/1971, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, identificato mediante PATENTE DI GUIDA CAT D NR. TA25108029T, residente a San Marzano Di San Giuseppe (TA), Via Neviera 21, telefono 3807029459, e relativa a "DANNEGGIAMENTO", fatto avvenuto il 15/10/2009, fra le 20:20 e le 20:25 a Taranto (TA).--
---//

Il giorno 16/10/2009 alle ore 09:32, in San Marzano Di San Giuseppe (TA) presso gli uffici di STAZ.CC S.MARZANO DI S.GIUSEPPE, avanti al sottoscritto MAR. CAPO SODOSO UMBERTO appartenente a: "STAZIONE CC S. MARZANO DI S. GIUSEPPE", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Premetto di essere alle dipendenze in qualità di autista, della società autotrasporti pubblici "Amat" con sede in Taranto alla via C. Battisti. alle ore 20:25 circa di ieri 15 ottobre 2009, alla guida del Bus nr. 476, percorro la via Della Liberazione - località quartiere Paolo VI, allorquando nell'approssimarmi ad una fermata, due giovani non potuti meglio identificare dall'età apparente 10 - 12 anni, lanciavano alcune pietre, ed una di essi colpiva la porta posteriore del bus, mandando in frantumi il vetro. Non potendo interrompere il servizio, ho proseguito la corsa, e comunicato l'accaduto in centrale, giunto al capolinea del porto mercantile, mi veniva sostituito il bus.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Sono stato vittima di danneggiamento il 15/10/2009, fra le 20:20 e le 20:25 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), VIA DELLA LIBERAZIONE, cap. 74100.-----//

Posso fornire i seguenti dettagli: tipo danneggiamento: distruzione.-----//

Non ho sospetti sul conto di alcuno.-----//

Per quanto precede sporgo formale querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti.-----//

Mi riservo la costituzione di parte civile per il riconoscimento del danno.-----//

A norma dell'Art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P. - D.L.G. 28.07.1989, n.271, si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.-----//

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.--
---//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//

Alessandro Lecce



M. Sodoso

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
307 / 09	15/10/2009	20.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17	VIA DELLA LIBERAZIONE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
DISCESA VASTO - OSP. NORD		476	CA 349 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
151300	LECCE	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	28-03-71	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NEVIERA 21	D	TA5108029T	TARANTO	31/05/2001	23/05/2011
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

ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

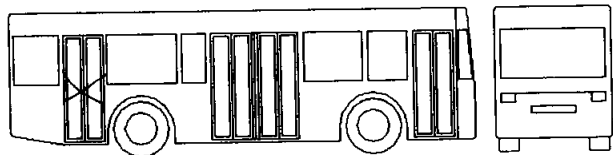
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

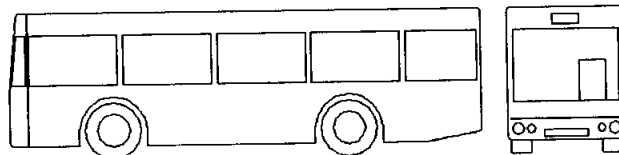
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMATA UN'ANTA DELLA PORTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDASI ALLEGATA DENUNCIA PRESENTATA DAL DIPENDENTE LECCE ALESSANDRO IN DATA 16/10/2009 ALLA REGIONE CARABINIERI PUGLIA CC STAZIONE S, MARZANO DI S. GIUSEPPE.

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

Protocollo Sdi: TACS232009900306



REGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZ.CC S.MARZANO DI S.GIUSEPPE

via per Francavilla Fontana s.n.c.

Tel. 0999574830 - Fax 0999574830 - E-mail stta335280@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di querela orale sporta da: **Lecce** Alessandro nato a San Marzano Di San Giuseppe (TA) il 28/03/1971, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione autista e autotrasportatore, identificato mediante PATENTE DI GUIDA CAT D NR. TA25108029T, residente a San Marzano Di San Giuseppe (TA), Via Neviera 21, telefono 3807029459, e relativa a "DANNEGGIAMENTO", fatto avvenuto il 15/10/2009, fra le 20:20 e le 20:25 a Taranto (TA).--
---//

Il giorno 16/10/2009 alle ore 09:32, in San Marzano Di San Giuseppe (TA) presso gli uffici di STAZ.CC S.MARZANO DI S.GIUSEPPE, avanti al sottoscritto MAR. CAPO SODOSO UMBERTO appartenente a: "STAZIONE CC S. MARZANO DI S. GIUSEPPE", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:---//

"Premetto di essere alle dipendenze in qualità di autista, della società autotrasporti pubblici "Amat" con sede in Taranto alla via C. Battisti, alle ore 20:25 circa di ieri 15 ottobre 2009, alla guida del Bus nr. 476, percorrevo la via Della Liberazione - località quartiere Paolo VI, allorché nell'approssimarmi ad una fermata, due giovani non potuti meglio identificare dall'età apparente 10 - 12 anni, lanciavano alcune pietre, ed una di essi colpiva la porta posteriore del bus, mandando in frantumi il vetro. Non potendo interrompere il servizio, ho proseguito la corsa, e comunicato l'accaduto in centrale, giunto al capolinea del porto mercantile, mi veniva sostituito il bus.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Sono stato vittima di danneggiamento il 15/10/2009, fra le 20:20 e le 20:25 in non previsto/altro.
Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), VIA DELLA LIBERAZIONE, cap. 74100.-----//

Posso fornire i seguenti dettagli: tipo danneggiamento: distruzione.-----//

Non ho sospetti sul conto di alcuno.-----//"

Per quanto precede sporgo formale querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti.-----//

Mi riservo la costituzione di parte civile per il riconoscimento del danno.-----//

A norma dell'Art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P. - D.L.G. 28.07.1989, n.271, si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.-----//

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto.--
---//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//

Hea Hester



Allen Ford