

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
218 / 09	07/07/2009	13.20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	FERMATA VIA JAPIGIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	475	CA 348 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170115	PALMIERI	VINCENZO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	03/06/1973	05/10/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Puglie 97 TARANTO	D	TA5230580P	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/09/2007	27/09/2012		
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

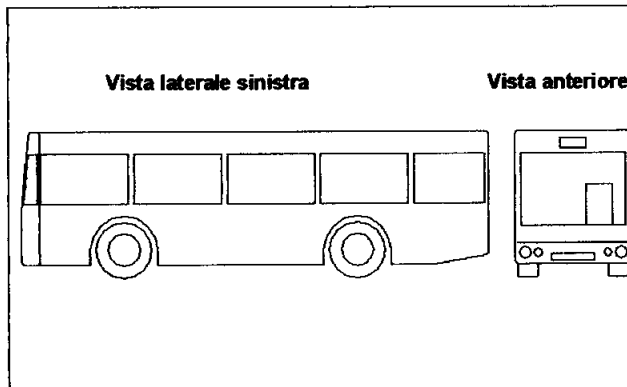
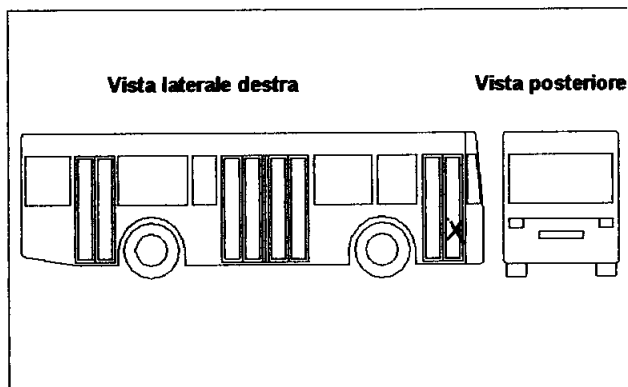
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

ATTI VANDALICI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ARRIVAVO ALLA FERMATA DI VIA JAPIGIA, UN SIGNORE DALL'APPARENTE ETA' DI ANNI 40, HA TIRATO RIPETUTI PUGNI E CALCI ALL'INDIRIZZO DELLA PORTA ANTERIORE, UNO DEI QUALI HA LESIONATO IL VETRO. LO SQUILIBRATO SUBITO DOPO SI DILEGUAVA. TROVANDOMI SUL PERCORSO, MI SONO RECATO PRESSO LA CASERMA DORIA DELLA POLIZIA STRADALE, DENUNCIANDO L'ACCADUTO AGLI AGENTI.

GLI AGENTI PRENDEVANO NOTA DELL'ACCADUTO E SI ANNOTAVONO I MIEI DATI PERSONALI E DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

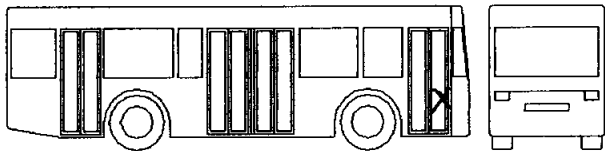
Il Conducente

TA, 09/07/09

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

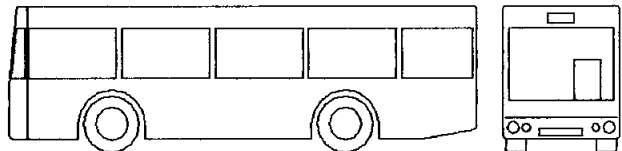
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ARRIVAVO ALLA FERMATA DI VIA JAPIGIA, UN SIGNORE DALL'APPARENTE ETA' DI ANNI 40, HA TIRATO RIPETUTI PUGNI E CALCI ALL'INDIRIZZO DELLA PORTA ANTERIORE, UNO DEI QUALI HA LESIONATO IL VETRO. LO SQUILIBRATO SUBITO DOPO SI DILEGUAVA. TROVANDOMI SUL PERCORSO, MI SONO RECATO PRESSO LA CASERMA DORIA DELLA POLIZIA STRADALE, DENUNCIANDO L'ACCADUTO AGLI AGENTI.

GLI AGENTI PRENDEVANO NOTA DELL'ACCADUTO E SI ANNOTAVONO I MIEI DATI PERSONALI E DEL BUS.

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, 09/07/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
218 / 09	07/07/2009	13.20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	FERMATA VIA JAPIGIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	475	CA 348 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170115	PALMIERI	VINCENZO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	03/06/1973	05/10/2000	TARANTO
			C.A.P.
			74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Puglie 97 TARANTO	D	TA5230580P	TARANTO
		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
		27/09/2007	27/09/2012
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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 **DATA** 07-07-2009

[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° _____ DALLE ORE <u>4:55</u> ALLE ORE <u>11:45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Marco Donato</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>11:45</u> ALLE ORE <u>18:15</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano V...</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° _____ 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 _____

Taranto, li 29/luglio/2009

Prot. N. 14517
Del 30 LUG. 2009

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 218/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, n° 2 bolle di approvvigionamento materiale dal magazzino e la bolla di segnalazione di avaria, n° 49986 del 07/07/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 475 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 49986 /A	
		Data 7/7/09	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1320	BUS N.	475
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	PACHIRRI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☒	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA		VIA TAPICIA	
BUS DATO IN SOST.NE		H70	
BUS RIMORCHIANTE			
SEGNALAZIONE AVARIA			
VETRO PORTA ANT.			
(PERGUE RECAZIONE)			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
tot porte ant.			
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO			
Data 08/07/09		Ora	
OPERATORI			
Dekker Cronis			
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	
		aut	



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020764

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	10	fermi		675	
	10	2 anelli		u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08/07/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020765

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	parte		675	
	10	fermi		u	
	10	2 anelli		u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08/07/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____