

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
108/A/10	29/04/2010	12.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
Servizio scuola	VIA C. BATTISTI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
TEATRO ORFEO - SCUOLA A. VOLTA (VIA VENEZIA)	472	CA 345 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
167150	OLIVA	GAETANO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CASTELLANETA	24-11-59	04-11-91	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MARGHERITA, 43	D	TA2132710H	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
21/09/1984			
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
KYMKO	500	CG 34123	SIMONETTI ROBERTO	
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

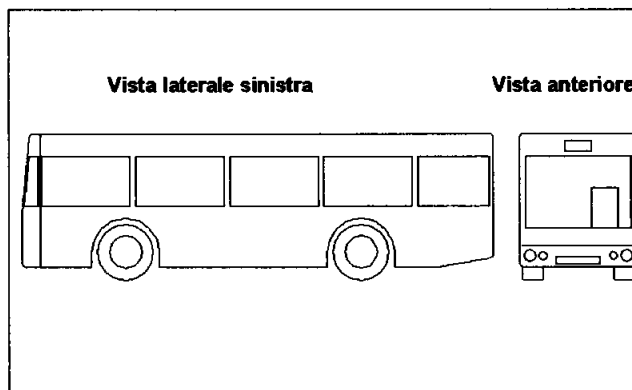
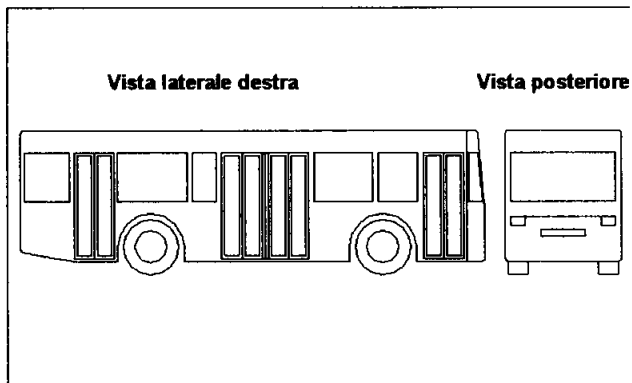
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DEL DIPENDENTE OLIVA GAETANO:

IO SOTTOSCRITTO OLIVA GAETANO OPERATORE DI ESERCIZIO MATRICOLA 167150 IN DATA ODIERNA MENTRE EFFETTUAVO IL PROVVEDERE DISPONIBILE "TEATRO ORFEO", ALLE ORE 12.15 GIUNTO IN VIA C. BATTISTI UNO SCOLARO NON IDENTIFICATO LANCIAVA DAL FINESTRINO BUS N.472 UNA BOTTIGLIETTA DI PLASTICA PROPRIO NEL MENTRE TRANSITAVA UNA MOTO COLPENDO AL VISO IL GUIDATORE DELLA STESSA. IL MOTOCICLISTA MI BLOCCAVA LA CORSA PONENDOSI DAVANTI AL BUS DOVE MI FACEVA RILEVARE LA EVIDENTE BOTTA RICEVUTA SUL VISO. INFURIATO PER L'EPISODIO VOLEVA SALIRE A BORDO DEL BUS PER IDENTIFICARE COLUI CHE AVEVA COMPIUTO QUEL GESTO. QUINDI L'HO RIPORTATO ALLA CALMA TRATTANDOSI DI UN RAGAZZO RAGIONEVOLE RILEVANDO LE SUE GENERALITA': SIMONETTI ROBERTO MOTO KYMBO 500 TARGATA CG34123. TANTO PER GLI ADEMPIMENTI DI VS. COMPETENZA.

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, 03/05/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
108/A/10	29/04/2010	12.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
Servizio scuola	VIA C. BATTISTI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
TEATRO ORFEO - SCUOLA A. VOLTA (VIA VENEZIA)	472	CA 345 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
167150	OLIVA	GAETANO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CASTELLANETA	24-11-59	04-11-91	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MARGHERITA, 43	D	TA2132710H	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
21/09/1984			
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
KYMKO	500	CG 34123	SIMONETTI ROBERTO	
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

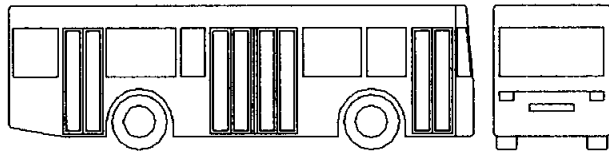
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

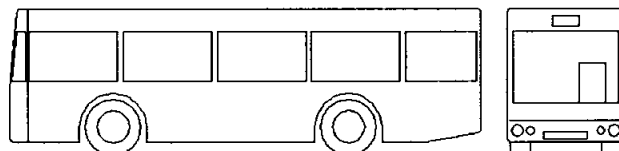
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DEL DIPENDENTE OLIVA GAETANO:

IO SOTTOSCRITTO OLIVA GAETANO OPERATORE DI ESERCIZIO MATRICOLA 167150 IN DATA ODIERNA MENTRE EFFETTUAVO IL PROVVEDERE DISPONIBILE "TEATRO ORFEO", ALLE ORE 12.15 GIUNTO IN VIA C. BATTISTI UNO SCOLARO NON IDENTIFICATO LANCIAVA DAL FINESTRINO BUS N.472 UNA BOTTIGLIETTA DI PLASTICA PROPRIO NEL MENTRE TRANSITAVA UNA MOTO COLPENDO AL VISO IL GUIDATORE DELLA STESSA. IL MOTOCICLISTA MI BLOCCAVA LA CORSA PONENDOSI DAVANTI AL BUS DOVE MI FACEVA RILEVARE LA EVIDENTE BOTTA RICEVUTA SUL VISO. INFURIATO PER L'EPISODIO VOLEVA SALIRE A BORDO DEL BUS PER IDENTIFICARE COLUI CHE AVEVA COMPIUTO QUEL GESTO. QUINDI L'HO RIPORTATO ALLA CALMA TRATTANDOSI DI UN RAGAZZO RAGIONEVOLE RILEVANDO LE SUE GENERALITA': SIMONETTI ROBERTO MOTO KYMBO 500 TARGATA CG34123. TANTO PER GLI ADEMPIMENTI DI VS. COMPETENZA.

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 03/05/2010

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 479 **DATA** 28-04-2010

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				
17	AVI	515	PM	605	DOMENICO SICENASIV			
11	PM	620	IPER	655	" "			
11	IPER	655	PM	745	" "	0815A		
BIS	DEP	1235	C.VHB	1240	Chio G...			
SERVIZIO SCUOLA	C.VHB X.V.VEN.	1240	VIA VENERA					
LANA BATT. LIT	P-MERC	1315	P.M.					
112	P.I.P.	1640	DEP		Chio G...			
					1725			
					18			
112	TAM	1845	CM	1940	INNO	1940	AMM	1940
112	CM	1945	TAM	2035	INNO			
112	TAM	2040	CM	2130	INNO	2130	BAT.	2130
APPIA	CM	2135	ILVA	2235	INNO			
H	ILVA	2325	STATE		INNO			
					2340			
			</					

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 1145

ALLE ORE 1107

LINEA 11-17

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 1235

ALLE ORE 1745

LINEA BIS 199

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

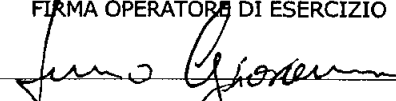
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1815

ALLE ORE 2455

LINEA 112

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 1100