

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
111/NS/11	28/05/2011	22.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA LEONIDA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SAN VITO - FARO		534			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-03-61	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE	NO	TA 5057200 C	TARANTO	27/01/1999	16/10/2012
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		

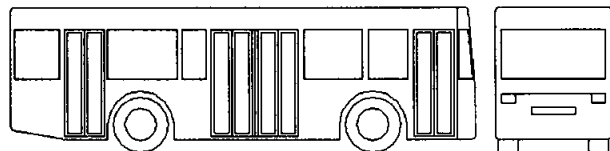
AUTORITA' INTERVENUTA	113
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

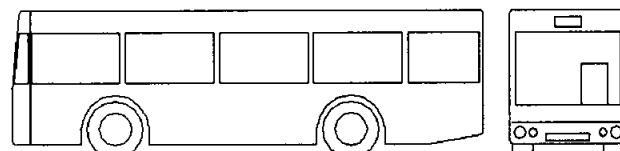
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FINESTRINO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, MENTRE ESEGUIVO L'ULTIMA FERMATA DI VIA P. AMEDEO ANGOLO VIA LEONIDA, SENTIVO UN RUMORE PROVENIRE DALLE MIE SPALLE.

MI RIFERIVANO E PRENDEO ATTO DEL FATTO CHE UN PASSEGGERO AVEVA APERTO IL FINESTRINO E LO STESSO SI ERA FRANTUMATO.

IL PASSEGGERO NON HA SUBITO DANNI.

CONTATTAVO LA CENTRALE PER LA SOSTITUZIONE DELL'AUTOBUS DAL MOMENTO CHE IL PAVIMENTO ERA COSPARSO DI VETRI.

HO ASPETTATO PER ESEGUIRE IL TRASBORDO E PROSEGUIRE NEL MIO LAVORO, NEL FRATTEMPO HO AVVERTITO LA POLIZIA PER IDENTIFICARE IL PASSEGGERO. LA POLIZIA E' INTERVENUTA HA RILEVATO I DATI E HA DETTO CHE ESSI SARANNO A DISPOSIZIONE DELL'AZIENDA QUALORA NE FACCIA RICHIESTA.

RIPRENDEVO LA CORSA AL SOPRAGGIUANGERE DELLA NUOVA VETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

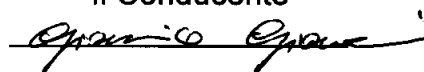
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 3/6/2011

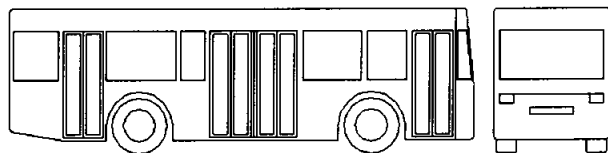
Il Conducente



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

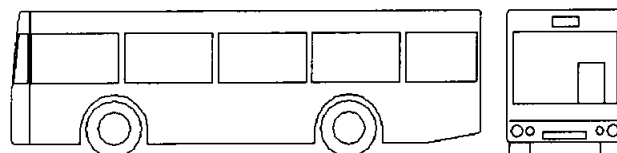
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FINESTRINO FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, MENTRE ESEGUIVO L'ULTIMA FERMATA DI VIA P. AMEDEO ANGOLO VIA LEONIDA, SENTIVO UN RUMORE PROVENIRE DALLE MIE SPALLE. MI RIFERIVANO E PRENDEO ATTO DEL FATTO CHE UN PASSEGGERO AVEVA APERTO IL FINESTRINO E LO STESSO SI ERA FRANTUMATO.

IL PASSEGGERO NON HA SUBITO DANNI.

CONTATTAVO LA CENTRALE PER LA SOSTITUZIONE DELL'AUTOBUS DAL MOMENTO CHE IL PAVIMENTO ERA COSPARSO DI VETRI.

HO ASPETTATO PER ESEGUIRE IL TRASBORDO E PROSEGUIRE NEL MIO LAVORO, NEL FRATTEMPO HO AVVERTITO LA POLIZIA PER IDENTIFICARE IL PASSEGGERO. LA POLIZIA E' INTERVENUTA HA RILEVATO I DATI E HA DETTO CHE ESSI SARANNO A DISPOSIZIONE DELL'AZIENDA QUALORA NE FACCIA RICHIESTA.

RIPRENDEVO LA CORSA AL SOPRAGGIUANGERE DELLA NUOVA VETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

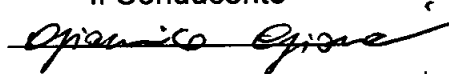
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 3/6/2011

Il Conducente



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
111/NS/11	28/05/2011	22.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA LEONIDA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SAN VITO - FARO		534			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-03-61	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE	NO	TA 5057200 C	TARANTO	27/01/1999	16/10/2012
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	113
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 3/06/2011

Egr. Sig.

GIANNICO GIOVANNI
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE N.
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 111/ns/11 del 28/05/2011

Il giorno 28/05/2011, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

Felice Russo

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 3/06/2011

Opere di Opere

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 28/05/2011

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				
20	P.M.	05.20	FARO	05.55	Lanza Puzze			
20	FARO	06.00	P.M.	07.20				
20	P.M.	07.40	12VA	07.53				
20	P.M.	08.00	FARO	08.45				
20	FARO	08.50	P.M.	10.10	Lanza Puzze			
28	P.M.	10.25	TAL.	11.50	L. ALVARA	11.00	M. G.R.	Udr B
28	TAL.	11.50	P.M.	13.05				
28	P.M.	13.25	TAL.	13.55				
28	TAL.	13.55	P.M.	15.05				
28	P.M.	15.25	TAL.	15.55				
28	TAL.	15.55	P.M.	16.55				
20	PM	18.15	FARO	19.38	Opiano			
20	FARO	19.38	PM	21.05	Opiano			
28	PM	21.30	FARO		Opiano			
28	FARO				Opiano			
	DEP.				Opiano			

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 09.50

ALLE ORE 11.16

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
L. ANTO

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 18.55

ALLE ORE 19.55

LINEA 38

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CH. K. K. K.

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 18.35

ALLE ORE 21.53

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Op. n. 10

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 _____

**Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE**

OGGETTO: Sinistro del 28/05/2011 - BUS 534
Ns. Rif. 111/NS/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della bolla di segnalazione avaria.

In attesa di cortese riscontro porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

Allegato: denuncia di sinistro del dipendente.

Bells work

[illegible]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 1703
Del 30 GEN. 2012

Taranto, li 28/gennaio/2012

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: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 11102 del 13/06/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 534 coinvolto nel sinistro 111/ns/10 del 28/05/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al finestrino superiore della fiancata sinistra.

Si trasmettono allegati alla presente n 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



Taranto, li 20/giugno/2011

11613
20 GIU. 2011

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 111/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0060057 del 29/05/2011 comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 534, il buono di approvvigionamento materiali dal magazzino e n° 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



34420

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0060057 /A

Data 29.05.11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	230	BUS N.	534				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA	GIANNI. C				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA BEP							
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA VETRO (FINESTRINO) ROTTO							
ENTE SEGNALANTE							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE DENUNCIA DEL CONDUCENTE							
IL TECNICO D'OFF.NA VSSC							
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO Sm. vettura e cambio							
<table border="1"><tr><td colspan="2">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</td></tr><tr><td>Data 30.05</td><td>Ora</td></tr></table>				RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 30.05	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data 30.05	Ora						
OPERATORI Mesca S. A. A. A.							
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA							



Mod. bolla segnalazione
avaria bus

Valida Area Tecnica

Rev. 00 del 05/06/2003

Pag. 1/1



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31277
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
		<u>carbone</u>		<u>539</u>	
		<u>maniglia</u>		<u>u</u>	

Capo Tecnico/Capo Operaio
[Signature]

Il Distributore di magazzino

DATA 30/05/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

