



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
101/AR/12	23/05/2012	11.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	TARANTO - VIA MINNITI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		575	DN 337 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	DMG MRZ 70A08 E205I		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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	
FANIGLIULO MARIA				
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

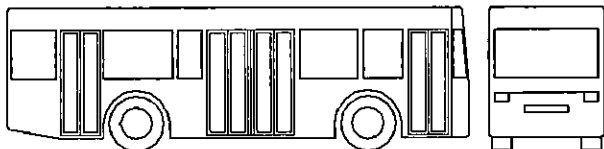
MUSCIACCHIO FRANCESCO - NATO A TARANTO IL 19/05/1950 E IN RESIDENZA IN VIA LACLOS N. 18

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

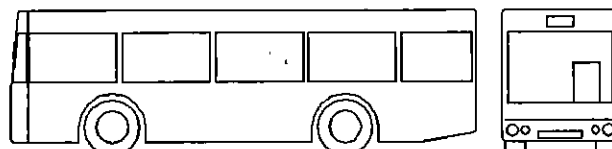
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

NEL PERCORRERE VIA MINNITI, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA MAZZINI E VIA PRINCIPE AMEDEO, ALCUNI METRI PRIMA DI FERMARMI ALLA FERMATA, ACCADEVA CHE UNA SIGNORA ANZIANA NELL'ALZARSI DAL POSTO A SEDERE OCCUPATO (SEDILE FISSATO SU UN PIANO RIALZATO) PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA URTANDO IL CAPO.

LA SIGNORA SI PROCURAVA UNA PICCOLA FERITA SULLA TEMPIA DESTRA E VENIVA DOPO POCHI MINUTI SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMULANZA.

SI PRESUME CHE LA SIGNORA SI SIA ALZATA DAL POSTO DOVE ERA SEDUTA, PROPRIO NELLA FASE DI RALLENTAMENTO DEL BUS VERSO LA FERMATA, NON MANTENENDOSI ADEGUATAMENTE AGLI APPOSITI SOSTEGNI.

UN VIAGGIATORE DI NOME MUSCIACCHIO FRANCESCO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'ACCADUTO E A CONFERMARE CHE DA PARTE DEL SOTTOSCRITTO NON E' STATA EFFETTUATA NESSUNA BRUSCA FRENATA.

PRIMA DI ESSERE PORTATA VIA IN AMBULANZA RIUSCIVO AD ANNOTARMI IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA: FANIGLIULO MARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

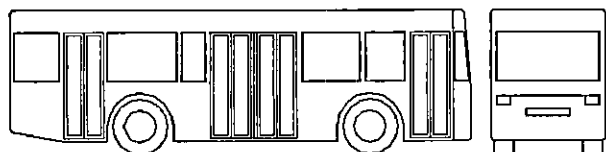
T.A. 23/05/2012

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

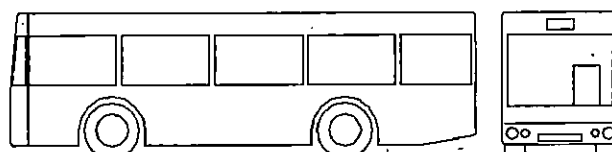
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

NEL PERCORRERE VIA MINNITI, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA MAZZINI E VIA PRINCIPE AMEDEO, ALCUNI METRI PRIMA DI FERMARMI ALLA FERMATA, ACCADEVA CHE UNA SIGNORA ANZIANA NELL'ALZARSI DAL POSTO A SEDERE OCCUPATO (SEDILE FISSATO SU UN PIANO RIALZATO) PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA URTANDO IL CAPO.

LA SIGNORA SI PROCURAVA UNA PICCOLA FERITA SULLA TEMPIA DESTRA E VENIVA DOPO POCHI MINUTI SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMULANZA.

SI PRESUME CHE LA SIGNORA SI SIA ALZATA DAL POSTO DOVE ERA SEDUTA, PROPRIO NELLA FASE DI RALLENTAMENTO DEL BUS VERSO LA FERMATA, NON MANTENENDOSI ADEGUATAMENTE AGLI APPOSITI SOSTEGNI.

UN VIAGGIATORE DI NOME MUSCIACCHIO FRANCESCO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'ACCADUTO E A CONFERMARE CHE DA PARTE DEL SOTTOSCRITTO NON E' STATA EFFETTUATA NESSUNA BRUSCA FRENATA.

PRIMA DI ESSERE PORTATA VIA IN AMBULANZA RIUSCIVO AD ANNOTARMI IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA: FANIGLIULO MARIA.

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, 23/05/2012



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
101/AR/12	23/05/2012	11.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - VIA MINNITI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		575	DN 337 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	DMG MRZ 70A08 E205I		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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		
FANIGLIULO MARIA				
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

MUSCIACCHIO FRANCESCO - NATO A TARANTO IL 19/05/1950 E IVI RESIDENTE
IN VIA LACLOS N. 18

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Musciacchio Francesco, nato a Taranto il 19/05/1950 e ivi residente in Via Laclos n.18

Dichiara

Che giorno 23/05/2012 alle ore 11.50 circa, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat di linea 8 n.575 targato DN337AZ ed occupavo un posto a sedere nella parte anteriore del bus. Quando il bus è giunto in prossimità dell'ultima fermata di Via Minniti, nella fase di rallentamento del mezzo, ho udito un rumore di caduta. Mi sono alzato e ho accertato che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. Io e altri passeggeri abbiamo aiutato la signora a rialzarsi e a prestare il primo soccorso.

Il conducente del mezzo pubblico ha chiamato subito il 118.

Dopo pochi minuti è intervenuta un'ambulanza che ha portato via la signora al pronto soccorso. La signora si era procurata una ferita da taglio sulla tempia lato destro per aver urtato il capo contro lo spigolo del rialzo sul quale era fissato il sedile.

Posso confermare che il mezzo Amat procedeva a normale andatura di viaggio e quando è arrivato alla "fermata" di Via Minniti angolo Via Principe Amedeo ha effettuato una normalissima frenata per arrestare il mezzo.

In tale circostanza a bordo del bus viaggiavano circa una decina di viaggiatori e nessun altro viaggiatore riportava danni fisici.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

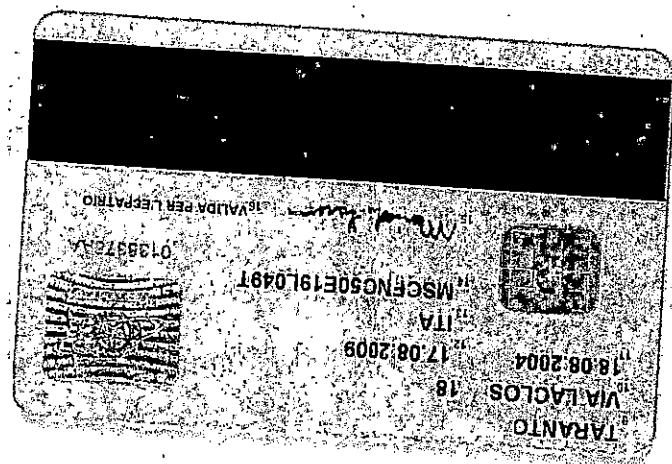
Taranto, li 24/05/2012

Musciacchio Francesco

Prot. N. 9361
 24 MAG. 2012

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	☐
	ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	ul.RG	RAGIONE / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF UFFICIA	☐





Il sottoscritto fatto male
nato a Trento il

15.5.70 formula espone
richiesta in relazione
ai dati dell'autobus
di linea - conducente
e bordo del quale in
data 23 c.m. una madre
Famigliola nuova è stata
coinvolta in un
traumatismo.

TA 25/5/2012

F. L. Lee

Chiedo che la copia copra
mi venga restituita al
seguente indirizzo

Taranto Via DORIDE N. 6

TEL. 331 3677293

099-8830529

9243

Prot. N.	25 MAG. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	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 ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Prot. n° 965/4 UAG



Taranto, 01 GIU. 2012

Egr. sig. Nicola Lappo
Via Doride,6
74121 TARANTO

raccomandata a/r

Oggetto: sinistro del 23/05/2012 ore 11:50 circa – danneggiata Maria Fanigliulo

Ns. Rif. 101/AR/12 – richiesta dati assicurativi, del 25/05/2012, ns. prot.9213.

Si riscontra la nota in oggetto malgrado sia onere del danneggiato acquisire i dati identificativi del bus e nonostante la richiesta sia sprovvista della delega dell'interessata, oltre che danneggiata, sig.ra Maria Fanigliulo, e si comunica che la vettura sulla quale sua madre viaggiava è la numero 575 targata DN 337 AZ.

Per quanto attiene alle generalità del conducente si evidenzia che le stesse sono ininfluenti ai fini di una, eventuale, richiesta di risarcimento del danno e, comunque, l'Azienda è disponibile a rendere edotte le Autorità che dovessero farne richiesta per gli interessi di giustizia nell'ambito di un procedimento giudiziario.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

13.06.12

14228009102 7

Numero

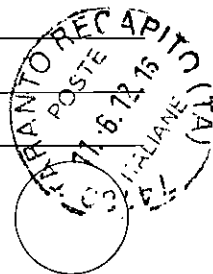
14228009102

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LAPPo NICOLA

Via DORIDE N. 6

C.A.P. 74121 Località TARANTO



Maria Vella
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

13/6/12
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

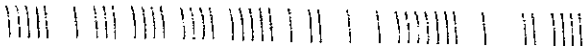
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex 18402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

101/AR/112



RAPPORTO TX

-01 GIU. 2012 08:35

LOGO :

FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00998830529	01 GIU. 08:33	02'13	TX	01	ERRORE COMUNICAZ.	44

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

RAPPORTO TX

01 GIU. 2012 09:37

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998830529	01 GIU. 09:37	00'31	TX	01	OK

Il sottoscritto fatto nasce
nato a Trento

15.5.70 formulo espressa
richiesta in relazione
ai dati dell'autobus
di linea - conducente
e bordo del quale in
data 23 c.m. una madre
Famigliaro Maria è stata
coinvolta in evento
Traumatico.

TA 25/5/2012

F. Lee

Chiedo che la commissione
mi venga restituita al
seguente indirizzo

Taranto Via DORIDE N. 6

TEL. 331 3677293



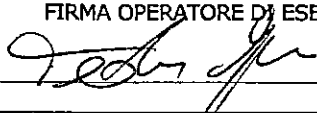
TARANTO
VIA LACLOS 18
18.08.2004 17.08.2009
ITA
MSCFNC50E19L049T
013337EAA
VALIDA PER L'ESPATRIO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 575 **DATA** 23/05/12

[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° <u>022</u> DALLE ORE <u>4.53</u> ALLE ORE <u>11.18</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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>11:09</u> ALLE ORE <u>18:45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'EMAGLIS MAURIZIO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 <u>16.12</u> ALLE ORE <u>21.43</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DEPASQUALE COSIMO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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 _____

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Musciacchio Francesco, nato a Taranto il 19/05/1950
e ivi residente in Via Lacos n.18

Dichiara

Che giorno 23/05/2012 alle ore 11.50 circa, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat di linea 8 n.575 targato DN337AZ ed occupavo un posto a sedere nella parte anteriore del bus. Quando il bus è giunto in prossimità dell'ultima fermata di Via Minniti, nella fase di rallentamento del mezzo, ho udito un rumore di caduta. Mi sono alzato e ho accertato che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. Io e altri passeggeri abbiamo aiutato la signora a rialzarsi e a prestare il primo soccorso.

Il conducente del mezzo pubblico ha chiamato subito il 118.

Dopo pochi minuti è intervenuta un'ambulanza che ha portato via la signora al pronto soccorso. La signora si era procurata una ferita da taglio sulla tempia lato destro per aver urtato il capo contro lo spigolo del rialzo sul quale era fissato il sedile.

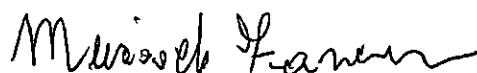
Posso confermare che il mezzo Amat procedeva a normale andatura di viaggio e quando è arrivato alla "fermata" di Via Minniti angolo Via Principe Amedeo ha effettuato una normalissima frenata per arrestare il mezzo.

In tale circostanza a bordo del bus viaggiavano circa una decina di viaggiatori e nessun altro viaggiatore riportava danni fisici.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 24/05/2012



Oggetto: SINISTRO DEL 23/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000098 - AMAT SPA (DN337AZ) / FANIGLIULO MARIA - NS. RIF. 101/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 06/06/2012 18.28

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- denuncia cautelativa di sinistro rilasciata dal ns. dipendente D'Emaglie Maurizio;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 24/05/2012 dal Sig. Musciacchio Francesco;
- lettera di richiesta dati BUS del 25/05/2012 formulata dal Sig. Lappo Nicola figlio della Sig.ra Fanigliulo Maria;
- ns. nota di riscontro prot. 9654 del 01/06/2012.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

101AR12.PDF

455 KB