

Allegato al BANDO DI GARA PROT. 8106 del 29/07/2019

**PROCEDURA SINISTRI CON COINVOLGIMENTO
DELLE DITTE APPALTATRICI DEI
SERVIZI DI SVT, SETTORE URBANO ED
EXTRAURBANO**

S.V.T. srl Società Vicentina Trasporti
Viale Milano, 78
36100 VICENZA
Capitale sociale euro 10.000.000,00

C.F. / P.I. 03419220243

REA VI-324014
svt@svt.vi.it
www.svt.vi.it

ART.1. OBBLIGHI DELLA DITTA APPALTARICE / SUBAFFIDATARIA / LOCATARIA

violazioni alle norme del vigente Codice della strada

La ditta appaltatrice/subaffidataria/locataria:

- sarà unica responsabile per le infrazioni alle norme di legge derivanti dall'uso del veicolo, in particolare quelle previste dal Codice della strada,
- si impegna a pagare quanto dovuto, nei termini previsti dalla amministrazione che ha irrogato la sanzione, e a comunicare gli estremi del conducente compilando la relativa modulistica per le eventuali detrazioni dei punti sulla patente ed a sollevare il locatore da ogni onere; in caso di mancata comunicazione verrà applicata la penale contrattuale, ove prevista, e addebitati alla ditta tutti i costi e le spese sostenute da SVT;
- le sanzioni amministrative e pecuniarie comminate dalle Autorità per tali infrazioni notificate ad SVT saranno tempestivamente comunicate da SVT alla ditta appaltatrice (entro 2 giorni dalla notifica)
- SVT provvederà, salve diverse indicazioni della ditta appaltatrice/subaffidataria/locataria, a pagarle entro i cinque giorni in forma ridotta ed amministrazione SVT emetterà la relativa fattura
- nel caso in cui la ditta appaltatrice/subaffidataria/locataria ritenga di fare ricorso contro la sanzione amministrativa, dovrà comunicarlo ad SVT entro i 3 giorni dalla data della notifica della contravvenzione ad SVT.

Incidenti stradali causati o ricollegabili all'autobus

La ditta appaltatrice/subaffidataria/locataria deve

- a) sempre dare comunicazione tempestiva a SVT di qualsiasi disservizio, sinistro o irregolarità,
 - a. telefonando all'ufficio di SVT:
SCE Urbana 0444 394903 (per i servizi urbani di Vicenza) – SCE EXTRAURBANA 0444 -223123 o 800208373 per i servizi extraurbani ed urbani di BASSANO, SCHIO, VALDAGNO, RECOARO;
 - b. e scrivendo , in giornata, via email all'indirizzo sinistri@svt.vi.it;
- b) rispettare tutte le norme di sicurezza ed osservare le disposizioni prescritte dalla legge in caso di sinistri verificatisi durante il servizio;
- c) In caso di sinistro di qualsiasi entità, deve inviare a SVT, **entro 24** (ventiquattro) ore dall'evento, un dettagliato rapporto scritto compilando l'apposito modello (allegato 1);
- d) In caso di sinistro con feriti o mortale, deve informare immediatamente – a mezzo telefono – i responsabili SVT per consentire loro di intervenire sul luogo del sinistro, effettuare i dovuti accertamenti di legge e assolvere alle incombenze previste dal DPR 11.07.1980 n. 753.

Le procedure “minime” da adottare al verificarsi di incidenti stradali sono le seguenti:

AUTISTA

- 1) L'autista è tenuto a fermarsi ed ad accertarsi innanzitutto che non vi siano feriti a bordo del proprio autobus o sul veicolo/i di controparte. In caso di feriti è fatto obbligo di non rimuovere l'autobus e se ritenuta grave la situazione, ancora prima di chiedere l'intervento

delle forze di polizia per i rilievi ed avvisare i propri preposti, telefonare al 118 indicando via, località e comune dove è accaduto il fatto, rispondendo con precisione alle domande poste dall'operatore telefonico;

- 2) Deve inoltre porre in atto ogni misura idonea a salvaguardare la sicurezza della circolazione e degli utenti a bordo; ove risultasse necessario lo spostamento del veicolo, dovrà fotografare i veicoli coinvolti e la zona di collisione degli stessi;
 - 3) Deve trattenersi sul luogo dell'incidente fino a che non siano stati ultimati tutti gli accertamenti e i rilievi del caso o fino all'arrivo di altro personale dell'Azienda;
 - 4) In assenza di feriti, e previa, se possibile, una sommaria documentazione fotografica volta a facilitare la ricostruzione del teatro del sinistro, il mezzo può essere spostato per non recare pericolo o intralcio alla circolazione stradale, così come tra l'altro previsto dal codice della strada;
 - 5) Avvisare comunque del fatto accaduto con descrizione sintetica dell'incidente telefonando all'ufficio di SVT SCE Urbana 0444 394903 – SCE EXTRAURBANA 0444 -223123 o 800208373, rispettivamente per i sinistri che coinvolgono rispettivamente veicoli urbano o extraurbani (compresi i comuni di Bassano del Grappa, Valdagno, Schio);
 - 6) **Deve, possibilmente, raccogliere tutti i dati di identificazione della controparte** e di tutti coloro che hanno riportato danni fisici o alle cose (generalità, indirizzo, patente di guida, targa, compagnia di assicurazione, sede della stessa e numero di polizza) utilizzando sempre l'apposito modulo con il quale è possibile effettuare il cosiddetto "scambio dei dati". Tale modulo è diviso in due sezioni:
 - a. SEZIONE A da compilare e consegnare alla controparte al fine di consentirgli di avere dei dati minimi aziendali volti sia ad effettuare una denuncia di sinistro, sia per poter successivamente contattare l'Ufficio Sinistri Aziendale;
 - b. SEZIONE B sulla quale vanno trascritti i dati della controparte e/o una loro eventuale volontaria dichiarazione di responsabilità firmata;
- I moduli BLU (constatazione amichevole di incidente) possono essere sempre compilati se la controparte lo richiede, ma NON FIRMATI, salvo la presenza o assenso di personale di SVT;
- In assenza del modulo "scambio dei dati", la comunicazione dei reciproci dati potrà essere effettuata utilizzando il cosiddetto "MODULO BLU" senza tuttavia porvi firme di convalida o barrare le caselle indicanti le "circostanze del sinistro";
- 7) Inviare a SVT il rapporto di incidente **entro 24 ore da cui si è verificato il sinistro;**
 - 8) Deve con discrezione, raccogliere le **generalità del maggior numero possibile di testimoni** presenti al fatto anche non a bordo del veicolo, annotandone generalità e indirizzo, numero telefonico, avvisandoli che all'occorrenza l'Ufficio Sinistri di SVT li potrà sentire per avere maggiori chiarimenti sulla dinamica del sinistro;
 - 9) l'autista non deve fare né a voce né per iscritto alcuna dichiarazione che comporti un riconoscimento diretto o indiretto della propria responsabilità nell'incidente. **Nel caso in cui la controparte chieda la sottoscrizione di una dichiarazione di responsabilità, questa dovrà essere sempre gentilmente rifiutata spiegando che spetta all'Azienda proprietaria del veicolo il riconoscimento o meno della responsabilità civile del dipendente;**
 - 10) Durante i rilievi dei preposti l'autista deve essere al massimo collaborativo con le forze di polizia, avendo cura di fare dichiarazioni veritiere e non contraddittorie;

DITTA APPALTATRICE

- 11) La ditta appaltatrice dovrà sempre dare comunicazione immediata a SVT di tutti i fatti accaduti durante il servizio e di tutti gli incidenti, anche quelli di minor rilievo e senza conseguenze, servendosi dell'apposito Rapporto di Incidente o di danno del personale (Allegato 1) qui sotto riportato, comunicando anche se e quale organo di Polizia é intervenuto per la verbalizzazione.

E' vietata la divulgazione di dati e foto relative ad incidenti, ad esclusione dell'invio degli stessi ai preposti uffici aziendali di SVT

ART.2. DANNI

Sono a carico della Ditta appaltatrice:

1. tutti i costi sostenuti da SVT per gli interventi di riparazione dei guasti e dei danni ai veicoli dovuti a qualsiasi sinistro e/o incidente stradale passivo e/o ad atti di vandalismo attribuito alla stessa
2. eventuali franchigie richieste dalla compagnia che copre l'assicurazione RCA a seguito di incidenti causati dai mezzi affidati e /o locati da SVT.

ART.3. INCENDIO DELL'AUTOBUS.

Nel caso l'autobus fosse interessato da un principio di incendio, è necessario arrestare immediatamente il veicolo, possibilmente in sicurezza sulla viabilità, aprire le porte e, se necessario, rompere i vetri di emergenza al fine di far evacuare i clienti, spegnere il motore, togliere corrente da tutti i circuiti (premendo il pulsante d'emergenza vicino al posto guida), munirsi dell'estintore a bordo autobus e, sempre evitando di correre rischi, verificare la possibilità di spegnere il principio di incendio o quantomeno rallentarne la propagazione, in tal caso chiamando o facendo chiamare immediatamente i Vigili del Fuoco al numero 115.

Dovrà essere immediatamente avvisata la propria Azienda ed SVT al numero della SALA CONTROLLO URBANA 0444 394907 – SALA CONTROLLO EXTRAURBANA 0444 223123.

Seguirà la compilazione del modulo di incidente (allegato 2) che dovrà essere tempestivamente inoltrato ad SVT.

ART.4. MODULISTICA.

	RAPPORTO DI INCIDENTE O DI DANNI	PAG . 1 di 2
	Ditta sub affidataria SERVIZIO TPL SVT	

Autobus sociale o veicolo numero:		
Sinistro avvenuto il / / alle ore	località	
Linea di numero	Conducente	
DITTA SUB AFFIDATARIA		
Patente tipo numero	Scadenza	
Numero sociale veicolo: codice fiscale conducente		
Autobus del deposito di: <input type="checkbox"/> Vicenza Viale Milano <input type="checkbox"/> Vicenza Via Fusinieri <input type="checkbox"/> Schio <input type="checkbox"/> Valdagno		
<input type="checkbox"/> Romano d'Ezzelino		

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE O DEL FATTO RELATIVO AL DANNO:

Fotografie dell'incidente: SI NO

Illustrare nel seguente spazio la posizione dei veicoli al momento dell'incidente:

	RAPPORTO DI INCIDENTE O DI DANNI Ditta sub affidataria SERVIZIO TPL SVT	PAG . 2 di 2
--	---	--------------

Dati di identificazione del veicolo della controparte:		
Marca	Tipo	Targa
Cognome e Nome del conducente:		telefono
Via/Piazza	e-mail	
Località	Prov.	
Cognome e Nome del proprietario del veicolo:		
Via/Piazza	telefono	
Località	Prov.	
Assicurato con:	Agenzia:	
Note:		
Per veicolo straniero, numero della carta verde:		

Autorità intervenuta:	del comando di:
effettuato Verbale per:	a chi:

INFORTUNATI			
ERANO A BORDO?	Cognome Nome	Indirizzo completo	Danni sofferti o trasporto all'ospedale di:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	
TESTIMONI			
ERANO A BORDO?	Cognome Nome	Indirizzo completo	TELEFONO
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Via /Piazza:	
		Località:	
		Telefono:	

Firma Leggibile: _____

IMPORTANTE: il rapporto deve essere compilato con chiarezza in ogni sua parte e deve pervenire al termine del servizio e comunque entro 24 ore dal sinistro al proprio Ufficio Movimento.

Visto da chi ritira il modulo: _____ il ____/____/____

 <p style="text-align: center;">SOCIETA' VICENTINA TRASPORTI, Vicenza, Viale Milano, 78 – C.F-P.IVA 03419220243 –Tel. 0444 223111 – svt@svt.vi.it Modulo scambio dati minimi a seguito incidente stradale (dati da consegnare alla controparte)</p>	
--	--

DATA.....	ORA.....	LOCALITA'/COMUNE..... VIA.....
TARGA AUTOBUS..... N° sociale.....		ASSICURAZIONE n° POLIZZA.....
CONDUCENTE AUTOBUS.....		UFFICIO SINISTRI, Via Fusinieri, 83H Vicenza, tel. 0444 394913 – 394919
NOTE O DESCRIZIONE SINTETICA DEL SINISTRO		
.....		
.....		
Matricola e firma del conducente		
.....		

 <p style="text-align: center;">SOCIETA' VICENTINA TRASPORTI, Modulo scambio dati a seguito incidente stradale (dati della controparte da riportare a cura del conducente sul successivo Rapporto di Incidente)</p>	
--	--

DATA.....	ORA.....	LOCALITA'/COMUNE..... VIA.....
TARGA VEICOLO.....		ASSICURAZIONE
MODELLO VEICOLO		n° POLIZZAscadenza
NOMINATIVO CONDUCENTE CONTROPARTE		INDIRIZZO CONTROPARTE, Via
.....		COMUNE
NOMINATIVI PASSEGGERI INFORTUNATI		N° TEL
.....		Eventuale MAIL
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INCIDENTE		
.....		
.....		
Firma (volontaria) della controparte nel caso che si assuma la responsabilità dell'incidente		
.....		

RAPPORTO PER CASI DI INTERRUZIONE DI PUBBLICO SERVIZIO

DATA.....	ORARIO INIZIO BLOCCO.....	ORARIO TERMINE BLOCCO.....
LOCALITÀ / COMUNE.....		VIA.....CIV.....

CONDUCENTE.....			DITTA SUBAFFDATARIA.....
LINEA.....	TURNO.....	AUTOBUS N.....	DIREZIONE CORSA.....

TARGA VEICOLI CHE RECANO IL BLOCCO:	MODELLO VEICOLI:
--	---

AUTORITA INTEVENUTE..... ..Vigili Polizia Carabinieri Altri.....

SONO STATI ESEGUITI VERBALI ? SI NO

Note.....

TESTI PRESENTI:

a).....INDIRIZZO.....Tel.....

b).....INDIRIZZO.....Tel.....

DESCRIZIONE SINTETICA MA PRECISA DEL FATTO

.....

.....

.....

.....

Ritardo di partenza dal capolinea successivo minuti..... **Matricola e firma leggibile del conducente**

Data.....

Rapporto e conferma di Esercizio:

.....

.....

.....

data Firma

	RAPPORTO DI COSTATAZIONE DANNI DA ATTO VANDALICO	PAG . 1 di 1
	Ditta sub affidataria SERVIZIO TPL SVT	

AGENTE:
DITTA SUB AFFIDATARIA
Data della constatazione / / alle ore
Fatto verificatosi in località
Autobus sociale o veicolo numero:

DESCRIZIONE DEI DANNEGGIAMENTI RILEVATI:
<small>(SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO)</small>

Fotografie del danno: SI NO

INDICAZIONI ACURA DEL CD/AMT
L'Autobus-targato _____ era stato parcheggiato il _____ alle ore _____

Firma Leggibile dell'Agente:	Visto del Capo Deposito:

LA PRESENTE DENUNCIA DEVE ESSERE TRASMESSA CON URGENZA ALLA DIREZIONE
--



ART.5. PENALI

Per le eventuali inadempienze saranno applicate le clausole contrattuali e le penali di capitolato.

SVT srl