

AL SERVIZIO IMPIANTI A FUNE
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

3.9. Ulteriori osservazioni e commento:
.....

COMUNICAZIONE DI INCIDENTE/ANORMALITA' DI ESERCIZIO

(da trasmettere al S.I.F. entro 5 gg. dall'evento)

1. Dati generali:

- 1.1. Impianto: ..... n. ....
1.2. Esercente: ..... Comune
1.3. Tipo: .....
1.4. Costruttore: ..... anno costruzione: .....
1.5. Incidente: giorno ..... ore: .....

2. Evento:

- 2.1. Punto esatto dell'evento: .....
2.2. Descrizione: .....

Il Tecnico Responsabile

Data .....

Allegati: (dichiarazioni di testimoni od altri - varie):

NOTE: Compilare in ogni parte ove ricorra il caso, a cura del Tecnico Responsabile
dell'impianto, a seguito di incidente o anomalità di esercizio, come di seguito
definiti:
INCIDENTE: Qualsiasi evento, anche se connesso ad atto delittuoso, dal quale derivino,
separatamente o congiuntamente, lesioni a persone o danni materiali all'impianto o a cose
trasportate dai viaggiatori, dichiarate e/o risultanti agli agenti o una significativa
interruzione d'esercizio anche se temporanea.
ANORMALITA' DI ESERCIZIO: Qualsiasi evento imputabile a mancato o irregolare funzionamento
di impianti o apparecchiature, ovunque verificatosi, che possa comunque compromettere la
sicurezza e la regolarità del servizio interessato e per il quale sia necessaria
l'inchiesta, pur non essendone derivate lesioni a persone o danni materiali a cose.

2.3. Generalità persone coinvolte:.....  
 .....  
 .....

2.4. Personale addetto presente e sua esatta dislocazione al momento dell'incidente:

- Caposervizio: .....
- Macchinista: .....
- Agenti stazione motrice: .....
- Agenti stazione rinvio: .....
- Altro personale: .....

2.5. Testimoni diretti del fatto (con eventuali generalità):  
 .....  
 .....  
 .....  
 (allegate dichiarazioni n. ....)

2.6. Posizione dispositivi di arresto e loro efficienza:  
 .....  
 .....  
 .....

2.7. Intervento dispositivi di protezione automatici:  
 .....  
 .....  
 .....

2.8. Situazione dispositivi chiusura veicoli al momento dell'incidente:  
 .....  
 .....  
 .....

2.9. Descrizione danni a persone e cose:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

2.10. Necessità ricovero ospedaliero (indicare il medico che formula la prognosi ed il numero di giorni previsti): .....  
 .....  
 .....

3. Conseguenze dell'evento sulla regolarità del servizio:

3.1. Interventi del personale per l'individuazione della causa tecnica:  
 .....  
 .....  
 .....

3.2. Causa tecnica accertata:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

3.3. Interventi del personale per il ripristino della normalità:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

3.4. Controlli eseguiti prima della ripresa del servizio:  
 .....  
 .....  
 .....

3.5. Durata interruzione servizio: .....

3.6. Limitazione delle prestazioni dell'impianto o particolari cautele per la continuazione del servizio:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

3.7. Proposte per provvedimenti definitivi: .....

3.8. Verbalizzazione dell'evento sul libro giornale: .....