

ACC

AC/407/TW5

10000/148/2860

TA
JU

10000/148/2860

TRAFFIC ACCIDENTS
JUN.-JUL. 1945

EXPLANATION OF THE ACCIDENT

Returning from Pollenza, at about 4 Kilo's South - West of Macerata, near the junction of Passo Treia, I saw an Alcom truck proceeding in the opposite direction at high speed and raising a lot of dust. The road was slight incline and I was proceeding at a speed about 20 Mph. The Alcom truck, after having passed my truck bonnet, came in collision with my truck body. The collision was bad, due to the fact of a sudden braking down of the Ford, which, consequently, performed a half turn, hitting first the left side body of A.M.G. truck, then the front-left mudguard and tyre.

2631

In View of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT -- ACCIDENT
(Rapporto del Conducente sull'Incidente)

MAJOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà:)

- A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.
(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario.)
- B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.
(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile.)
- C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.
(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore.)

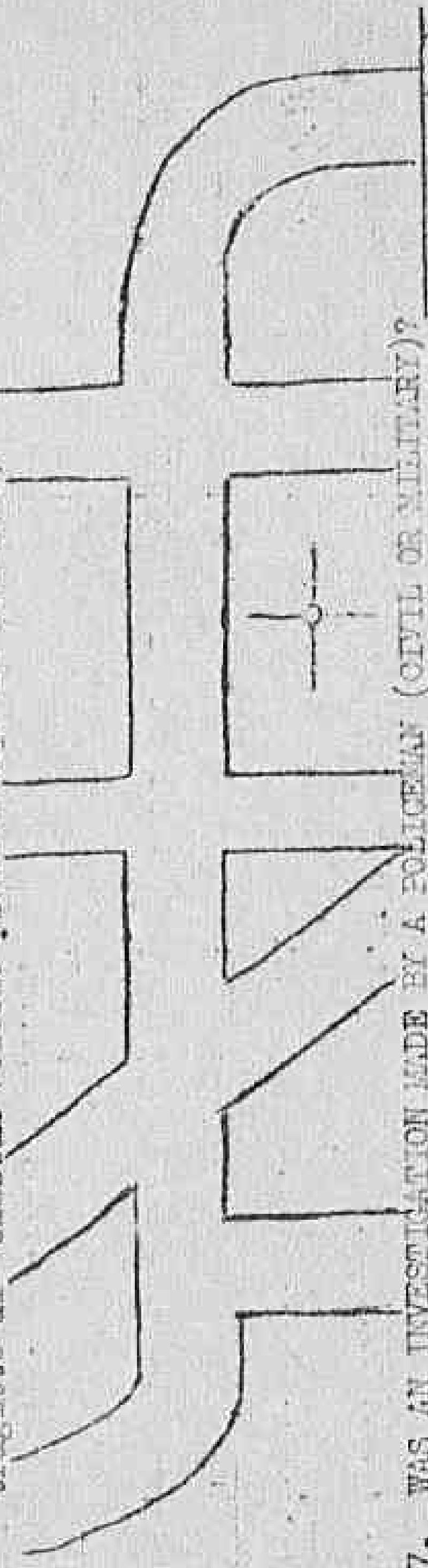
FAILURE TO OBEY THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, saranno disciplinari saranno prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: Tartuferi Giuseppe
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT Truck Pool No 6 - Macerata
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE Dodge - 3 Tons
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER 5607300 - A.M.G. No 628
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate). Raggruppamento Alcom No 10577 - Pollenza 2630)
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE sold, Spedicato Carmelo
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) address as above
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo:)
STATE Allied
(Stato) 343018 - Ford
NC. (Numero)
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Luogo dell'incidente) CITY 4 Kilo's Soth West Macerata
(Città)

- (Formate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario.)
- B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.
(Riempite questo modulo sul momento il piu' accuratamente possibile.)
- C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.
(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore.)

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: Tartuferi Giuseppe
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT Truck Pool No 6 - Macerata
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE Dodge - 3 Tons
(Fabbrica e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER 560700 - A.M.C. No 628
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY INVOLVED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate)) Raggruppamento Alcom No 10577 - Pollenza 2630
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE sold, Spedicato Carmelo
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) address as above
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo:) STATE Allied
(Stato) NO. 343018 - Ford
(Numero) CITY 4 Kilo's Soth West Macerata
(Citta') STREET No 77 Macerata - Pollenza
(Strada) DATE OF ACCIDENT 17th June, 1945 HOUR 11,15 a.m. M.
(Data dell'incidente)
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Localita' dove avviene l'incidente)
9. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NAMES OF INJURIES: Tartuferi Giuseppe
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento):
Luxate left and right leg - lacerated and contused wound at the lips
slight wounded hand (right)
10. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE Left mud guard completely bruised
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
axle broken - Left door brised.-
11. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprieta')
Left corner-edge of the body broken open - Rear spring broken -
Rear axle bent - Transmission assy broken.

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT?
(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)
Electric horn sound
14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY: Daylight clearness -
(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilit )
weather good - Roadway dry, narrow, with a slight bend.
15. EXPLAIN HOW ACCIDENT HAPPENED: See attached explanation
(Spiegare come avvenne l'incidente)
16. LABEL STREETS AND INDICATE MEASUREMENTS; SHOW THE POSITION OF EACH VEHICLE AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.
(Indicare le strade e le distanze; mostrare la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicare per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro.)
- 
17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?
(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
IF SO STATE NAME _____ NO. _____
(In tal caso segnate il nome) (il numero)
PRECINCT OR STATION _____
(Distretto o stazione)
18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)
None
19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:
(Nomi ed indirizzi di altri testimoni):
None
- (SIGNATURE OF DRIVER)
(Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON
(Certifico che questo rapporto mi   stato consegnato
THE 20 DAY OF June, 1945 AT 12:00 O'CLOCK
(il giorno del 19 alle ore)

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?
 (Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
 IF SO STATE NAME _____ NO. _____
 (In tal caso segnate il nome) (il numero)
 PRECINCT OR STATION _____
 (Distretto o stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
 (Nomi ed indirizzi delle persone che si trovarono nel veicolo governativo
 oltre al conducente) None

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:
 (Nomi ed indirizzi di altri testimoni:) None

 (SIGNATURE OF DRIVER)
 (Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON

(Certifico che questo rapporto mi e' stato consegnato

THE 20 DAY OF June, 1960 AT _____ O'CLOCK
 (il giorno del _____ alle ore)

 (SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE)
 (Firma dell'Ufficiale Addetto)

CTB Tuncel Karayel
 (OFFICIAL TITLE)
 (Ufficiale al quale e' preposto)

Mehmet Ragon AC
 (GOVERNMENT DEPARTMENT OR ESTABLISHMENT)
 (Dipartimento Governativo)

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

RAPPORTO INCIDENTI - AUTO TRASPORTO

ISTRUZIONE AGLI AUTISTI

In cause di ferite alle persone o danni a proprietà:

- a) fermare la macchina e dare quell'assistenza che occorre.
- b) Empire questo rapporto sul luogo al meglio possibile.
- c) Consegnare questo rapporto subito al tuo comandante.

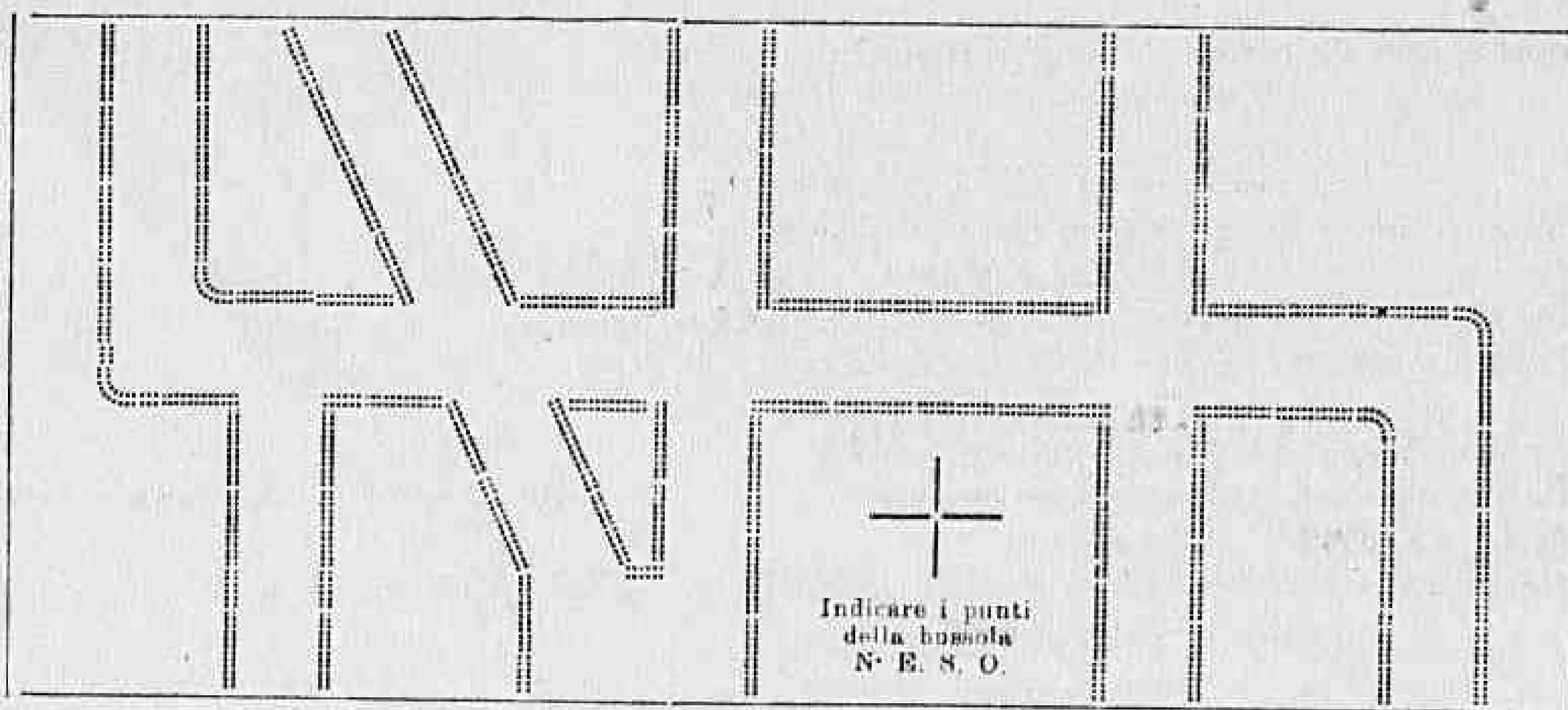
Mancanza di fare ciò risulterà causa di azione disciplinata.

1. Nome dell'autista TARTUFERI GIUSEPPE
2. Del comando di Truck Pool No. 6 MACERATA
3. Fabbrica e tipo della macchina alleata Dodge
4. Numero 5604900 (AMC no. 628)
5. Nome e indirizzo del padrone dell'altra macchina (o padrone della proprietà danneggiata) BAGGERUPPAMENTO AROM NO 10547 - POLLENZA
6. Nome indirizzo dell'autista dell'altra macchina Soldato: Spedigato Carmelo

MILITARI	{	Nazionalità <u>italiana</u>
o		Alleata o targa <u>3293018</u>
CIVILE	{	Fabbrica e tipo <u>Ford</u>
8. Posto dell'incidente. Città circa 1 km da Macerata - prossimità Bivio Passo di TRECIA -
Via o strada Macerata - Pollenza
9. Data dell'incidente 11 Giugno 1945 ore 11,15
10. Nome e indirizzo delle persone ferite, natura delle ferite Tartuferi Giuseppe
lussazione alla gamba sinistra e destra - Ferita lacera condusa al labbro -
piccola ferita alla mano sinistra
11. Descrivere il danno fatto alla macchina alleata Schiacciamento completo del parafrangente
sinistro - assale rotto - forbiera sinistra ammaccata
12. Descrivere il danno fatto alla macchina privata o altra proprietà
Spigolo sinistro cassone sfasciato - Balestra posteriore sinistra rotta - assale
rotto, morto, trasmissione rotta - ~~ammaccata~~
13. Descrivere segnalazione fatta da entrambi autisti prima dell'incidente
Segnalazioni fatte da me col claxon 2629
14. Descrivere le condizioni della strada, del tempo, e della luce Strada asciutta - dritta - piccola curva -
tempo buono - luce chiara
15. Descrivere come è accaduto l'incidente Ritornando da Pollenza a circa 1 km da Macerata e
precisamente in prossimità del Bivio per Passo Treia, scorsi a circa 300 metri, un'auto
merse dell'Alm che proveniva da direzione opposta, a forte velocità e sollevando molta
polvere. La strada era in salita leggera ed io procedevo ad una velocità di 20
M.P.H. circa - la macchina dell'Alm, dopo aver oltrepassato il cofano del camion
si mise in convezione, veniva a sbattere contro di esso. Infatti sentii un urto fortissimo
invece ad un cigolio, dovuto all'improvvisa frenata del Ford che sotto l'impulso di
tale repentina frenata, faceva mezzo giro su se stesso, andando a sbattere contro il cassone.

parafango e ruota anteriore sinistra del mio camion -

16. Mettere il nome della strada, scrivere le dimensioni, dimostrare la posizione di ogni macchina al tempo dell'incidente e con linee il corso di ogni macchina prima e dopo lo scontro.



17. E' stata una inchiesta da un poliziotto? (civile o militare)? si no se si scrivete il nome _____ numero _____ città o stazione _____

18. Nome e indirizzo della persone oltre l'autista nella macchina alleata _____

Nessuno

19. Nome e indirizzo dei testimoni _____

Capit. Doraso Mario
Comandante della Compagnia
Alconi - Pellenza

Bartolucci Giuseppe
(firma dell'autista)

I certify that the above report was delivered to me on

the _____ day of _____ 19 _____

at _____ o'clock _____

(Signature of officer in charge)

(Official title)

(Government department or establishment)

RAPPO TO INCIDENTI - AUTO TRASPO

ISTRUZIONE AGLI AUTISTI

In cause di ferite alle persone o danneggi a proprietà :

- a) fermare la macchina e dare quell'assistenza che occorre,
- b) Empire questo rapporto sul luogo al meglio possibile.
- c) Consegna questo rapporto subito al tuo comandante.

Mancanza di fare ciò risulterà causa di azione indisciplinata.

1. Nome dell'autista FRATINI AMEDEO
2. Del comando di TRUCK POOL No. 6 - MACERATA
3. Fabbrica e tipo della macchina alleata Chevrolet 2 tons
4. Numero W.D. No. 5178280 - AMG. No. 619
5. Nome e indirizzo del padrone dell'altra macchina (o padrone della proprietà danneggiata)

6. Nome indirizzo dell'autista dell'altra macchina

MILITARI	Nazionalità	<u>ITALIAN</u>
	Alleata e targa	<u>//</u>
CIVILE	Fabbrica e tipo	<u>//</u>

8. Posto dell'incidente. Città 3 Km. Nord Loreto
Via o strada Macerata-Loreto (Route 16)
9. Data dell'incidente 7/6/1945 ore 05.45

10. Nome e indirizzo delle persone ferite, natura delle ferite 1) - FRATINI Amedeo - Address: Via Ulassi-Pianesi-Macerata - Left foot malleolous fractured - 2) - FIORILLO Iole - Address: Truck Pool No. 6 Macerata - Left kidney fractured, last left ribs fractured, chao.

11. Descrivere il danno fatto alla macchina alleata Mud-Gard and left light removed, left door and cab damage, steering-wheel broken, front axle and chassis strained, radiator bored, carburator and windscreen broken.

12. Descrivere il danno fatto alla macchina privata o altra proprietà
//

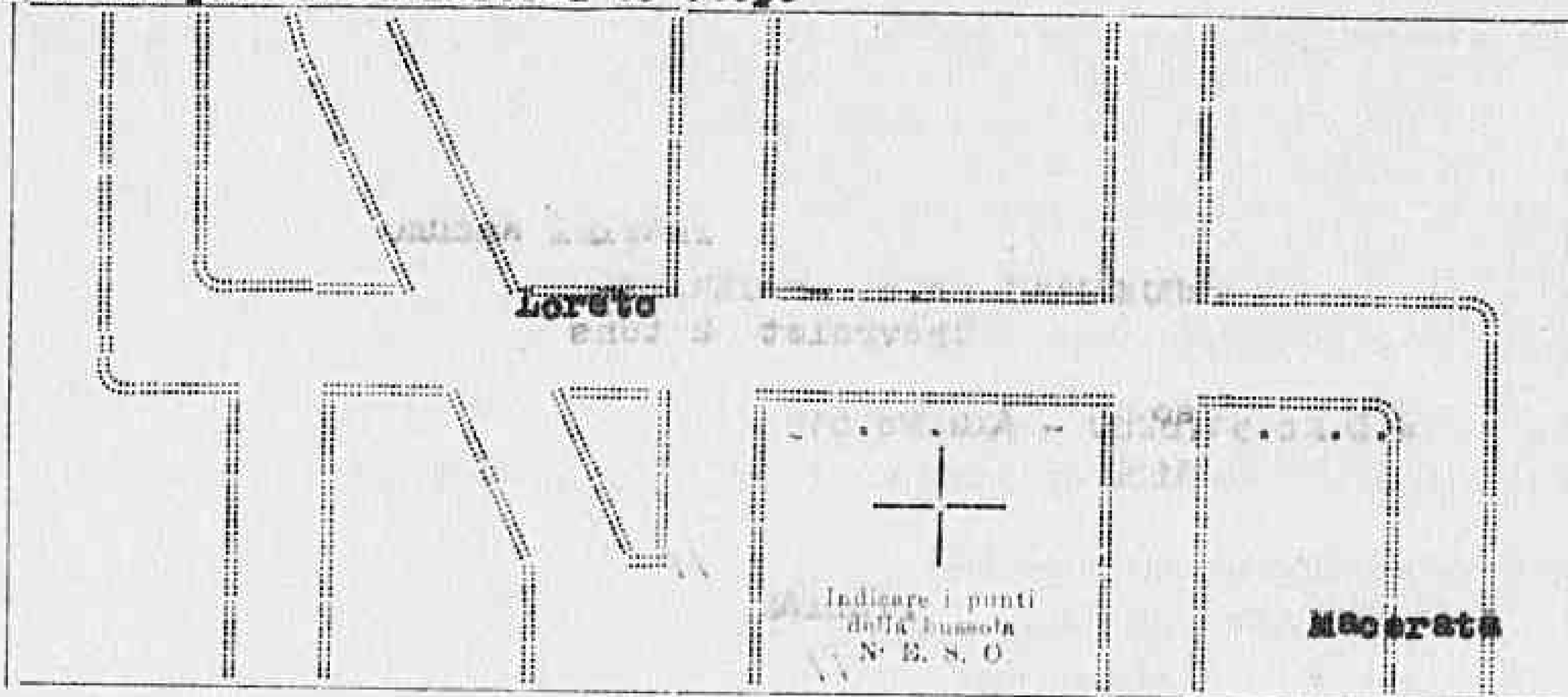
13. Descrivere segnalazione fatta da entrambi autisti prima dell'incidente 26.8
//

14. Descrivere le condizione della strada, del tempo, e della luce Road good, weather good, light pretty good.

15. Descrivere come è accaduto l'incidente I was driving for about 2 hrs at a speed not over 25 M.P.H. with the 4th gear, using often the horn when far from Loreto about 3 Km. at the end of a curve I saw a civilian truck coming from the other direction on the left side of the road instead on the right. I pulled my truck as much as I could on my right hand to avoid a collision. So I have been able to avoid the danger but when I was just starding to steer the truck on the good road I had the left front tyre burst. I lost the control of the truck and from that ./. .

moment I don't remember anything also. I have been told after that the hit against a tree with the left side of its front and it ralled down after

16. Mettere il nome della strada (scrivete le dimensioni, dimostrare la posizione di ogni macchina al tempo dell'incidente e con linee il corso di ogni macchina prima e dopo lo scontro.
on the ground. It was impossible for me to get the number of the other truck because it proceeded instead to stop.



17. E' stata una inchiesta da un poliziotto? (civile o militare)? si // no // se si scrivete il nome // numero // città o stazione //

18. Nome e indirizzo della persona oltre l'autista nella macchina alleata **Fiorillo Iole-truck Pool No. 0 Macerata - Polacchi Cleuterio - Borgo S. Giuliano No. 23 - Macerata**

19. Nome e indirizzo dei testimoni

(firma dell'autista)

I certify that the above report was delivered to me on

the 15 day of June 19 41
at 10:00 o'clock

(Signature of officer in charge)

(Official title)

(Government department or establishment)

Macerata, 8 Giugno 1945

DICHIARAZIONEINCIDENTE MACCHINA N° 615

Io sottoscritto, Fratini Amedeo, autista della macchina n° 615 dichiaro quanto segue:

il giorno 7/6/45 partivo da Macerata, alle ore 4, per recarmi a Milano. Viaggiai da circa due ore procedendo ad una velocità non superiore ai 25 miglia orari, tenendo innestata la quarta marcia velocità e facendo uso spesso della tromba acustica. Giunto 3 chilometri oltre Loreto, avevo quasi oltrepassata la curva, che trovai in quel punto della strada, quando vidi una macchina civile che veniva nel senso contrario al mio poggiata sulla sinistra della strada. Ad evitare uno scontro mi appoggiai il più possibile sulla destra. Avevo così evitato l'urto e iniziavo già la manovra per riportarmi di nuovo sulla strada asfaltata, ma lo scoppio della gomma anteriore sinistra fece sì che io perdessi il controllo dell'autocarro. Dopo di ciò non ricordo altro. Appresi dopo che la macchina andò a battere fortemente contro un albero con la parte anteriore sinistra e poi si ribaltò sul terreno riportando i seguenti danni: 1° asportazione del parafrangente e del farale sinistro, forte ammaccatura della cabina e dello sportello sinistro, sterzo

Io sottoscritto, Frattini Amedeo, autista della macchina n° 619 dichiaro quanto segue:

il giorno 7/6/45 partivo da Macerata, alle ore 4, per recarmi a Milano. Viaggiavo da circa due ore procedendo ad una velocità non superiore ai 25 miglia orari, tenendo innestata la quarta marcia velocità e facendo uso spesso della tromba acustica. Giunto 3 chilometri oltre Loreto, avevo quasi oltrepassata la curva, che trovai in quel punto della strada, quando vidi una macchina civile che veniva nel senso contrario al mio poggiata sulla sinistra della strada. Ad evitare uno scontro mi appoggiai il più possibile sulla destra. Avevo così evitato l'urto e iniziavo già la manovra per riportarmi di nuovo sulla strada asfaltata, ma lo scoppio della gomma anteriore sinistra fece sì che io perdessi il controllo dell'autocarro. Dopo di ciò non ricordo altro. Appresi dopo che la macchina andò a battere fortemente contro un albero con la parte anteriore sinistra e poi si ribaltò sul terreno riportando i seguenti danni: forte "asportazione del parafrangente e del farale sinistro, forte ammaccatura della cabina e dello sportello sinistro, sterzo rotto, chassis e assale anteriore storti, radiatore forato, carburatore e parabrezza rotto".

Non fu possibile rilevare il numero dell'altra macchina perchè essa continuò la sua strada senza fermarsi.

In fede.

AUTISTA FRATTINI AMEDEO

Frattini Amedeo

RAPPORTO INCIDENTI - AUTO TRASPORTO

ISTRUZIONE AGLI AUTISTI

In cause di ferite alle persone o danneggi a proprietà :

- a) fermare la macchina e dare quell'assistenza che occorre.
- b) Empire questo rapporto sul luogo al meglio possibile.
- c) Consegnare questo rapporto subito al tuo comandante.

Mancanza di fare ciò risulterà causa di azione disciplinata.

1. Nome dell'autista Giulio Amico
2. Del comando di Truck Pol. u. e. allestita
3. Fabbrica e tipo della macchina alleata Chevrolet 9. Tonn.
4. Numero 1178280 (619)
5. Nome e indirizzo del padrone dell'altra macchina (o padrone della proprietà danneggiata)

6. Nome indirizzo dell'autista dell'altra macchina Seconsenti

MILITARI	{	Nazionalità	<u>Italiana</u>
o		Alleanza o targa	<u>Seconsenti</u>
CIVILE	{	Fabbrica e tipo	<u>Seconsenti</u>

8. Posto dell'incidente. Città a. 3 Km. oltre Loreto
- Via o strada Adriatica

9. Data dell'incidente 7-6-45 ore 8.45
10. Nome e indirizzo delle persone ferite, natura delle ferite Trattato Amico - Via Ulisse, presso Piazza
Alcibiade. frattura del malleolo destro dell'extremo superiore
Shoulder. Gola. (Truck Pol. u. e. allestita.) posto contrasse della
regione costale e addominale S.

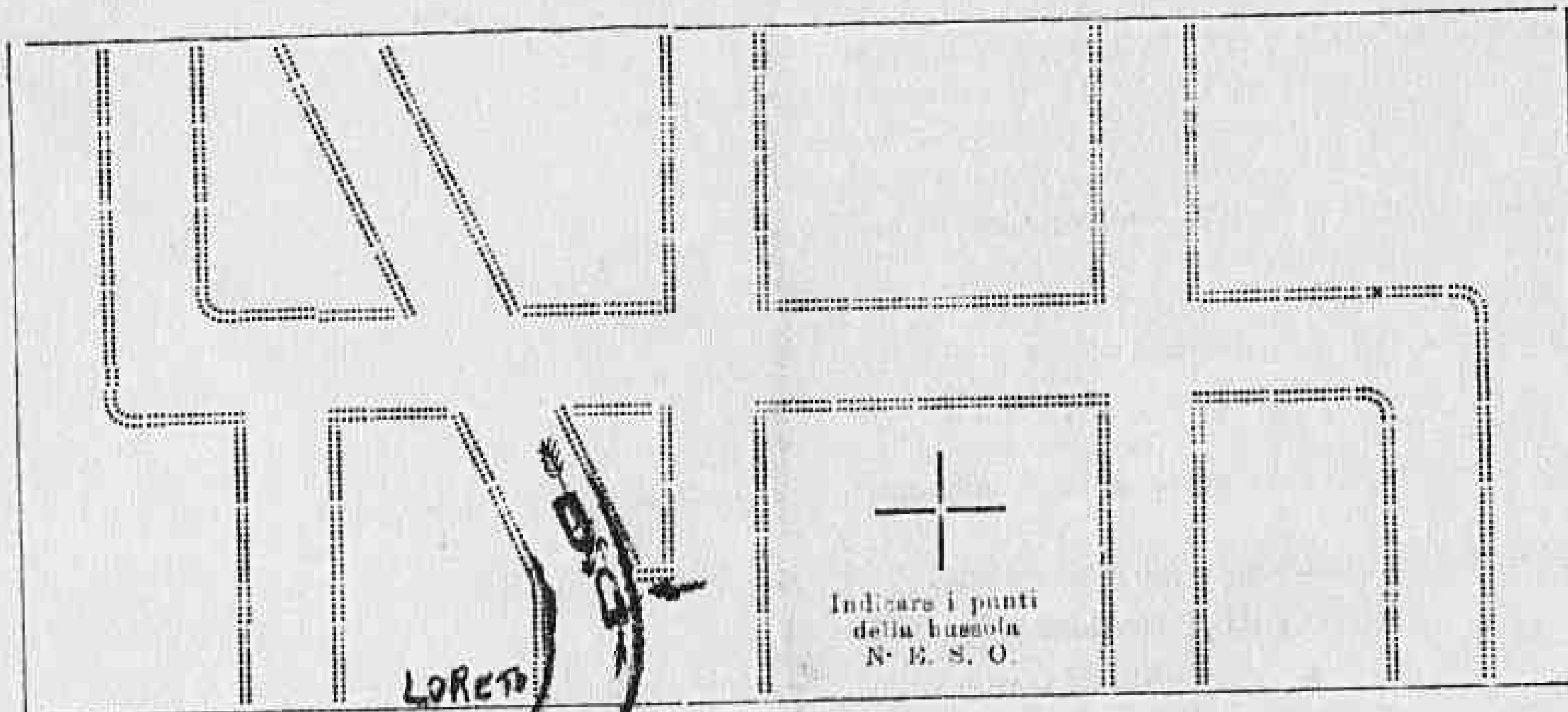
11. Descrivere il danno fatto alla macchina alleata Danneggiamento del parafrangente e del
fanale sinistro. Danneggiamento dello sportello sinistro e
della cabina, sterzo rotto, Mule anteriore e chassis storto
radiatore frant. e carburatore e parafrang. rotto.
12. Descrivere il danno fatto alla macchina privata o altra proprietà

13. Descrivere segnalazione fatta da entrambi autisti prima dell'incidente 26.6

14. Descrivere le condizione della strada, del tempo, e della luce Strada buona, tempo
buono. Luce mediocre.

15. Descrivere come è accaduto l'incidente Avendo prima telefonato in curva, quando vede
una macchina civile che veniva nel senso contrario al mio
movimento sulla sinistra della strada. Ad evitare uno scontro mi
appoggiai al pneu che later sulla destra. Avendo con costato l'auto e
l'auto già in movimento per ribaltarsi sulla strada esaltata una
la scollatura della gommatura anteriore S. fece sì che io perdessi il controllo
dell'auto. Dopo di che mi sono girato. Alzato. Appresi dopo che la
macchina andò a finire contro un albero e poi si ribaltò sulla strada. Z.

16. Mettere il nome della strada e scrivere le dimensioni, dimostrare la posizione di ogni macchina al tempo dell'incidente e con linee il corso di ogni macchina prima e dopo lo scontro.



17. E' stata una inchiesta da un poliziotto? (civile o militare)? si no se si scrivete il nome numero città o stazione

18. Nome e indirizzo della persona oltre l'autista nella macchina alleata Fiorillo Sole - Truck Park
in S. Maria - Polacchi Clemente - Borgo S. Quirico in S. B.
Polacchi

19. Nome e indirizzo dei testimoni

(firma dell'autista)

Leopoldo Amato

I certify that the above report was delivered to me on

the _____ day of _____ 19 _____

at _____ o'clock _____

(Signature of officer in charge)

(Official title)

(Government department or establishment)

In Lieu of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT -- ACCIDENT
(Rapporto del conducente sull'incidente)

MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà:)

- A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.
(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario)
- B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.
(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile.)
- C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.
(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore.)

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, saranno disciplinari prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: ELISIO GIUSEPPE
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT: Truck Pool no. 6-AMG Macerata
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE: 3 TONS DODGE
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER: 5177140 - AMG no. 618
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate): War Department.
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE KAZMIECZAK-161-Hospital Coy.
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) Ancona-
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo:)
STATE USA U.S.A.
(Stato)
NO. 522676 - Ford
(Numero)
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avviene l'incidente)
CITY P. Civitanova - 2655 Road.
(Città)
STREET Macerata -
(Strada)

(consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore.)

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: ELIASI Giuseppe
(Name del conducente governativo)
2. STATIONED AT: Truck Pool no. 6-4MG Macerata
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE: 3 Tons Dodge
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER: 5177140 - IMO no. 618
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate)) War Department.
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE KAZMIEK ZAK-161-Hospital Coy.
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) Alcona-
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo:)
STATE xxx U.S.A.
(Stato)
NO. 522676 - Ford
(Numero)
CITY P. Civitanova - 2655 road.
(Città)
STREET Macerata-
(Strada)
9. DATE OF ACCIDENT: 2nd June, 1945 HOUR about 11.30 M.
(Data dell'incidente) (Ore)
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES:
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento:)
Nobody
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE: Cab and front mud-guard bent in.
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)
Unknown

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT?
(Qualo segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

None

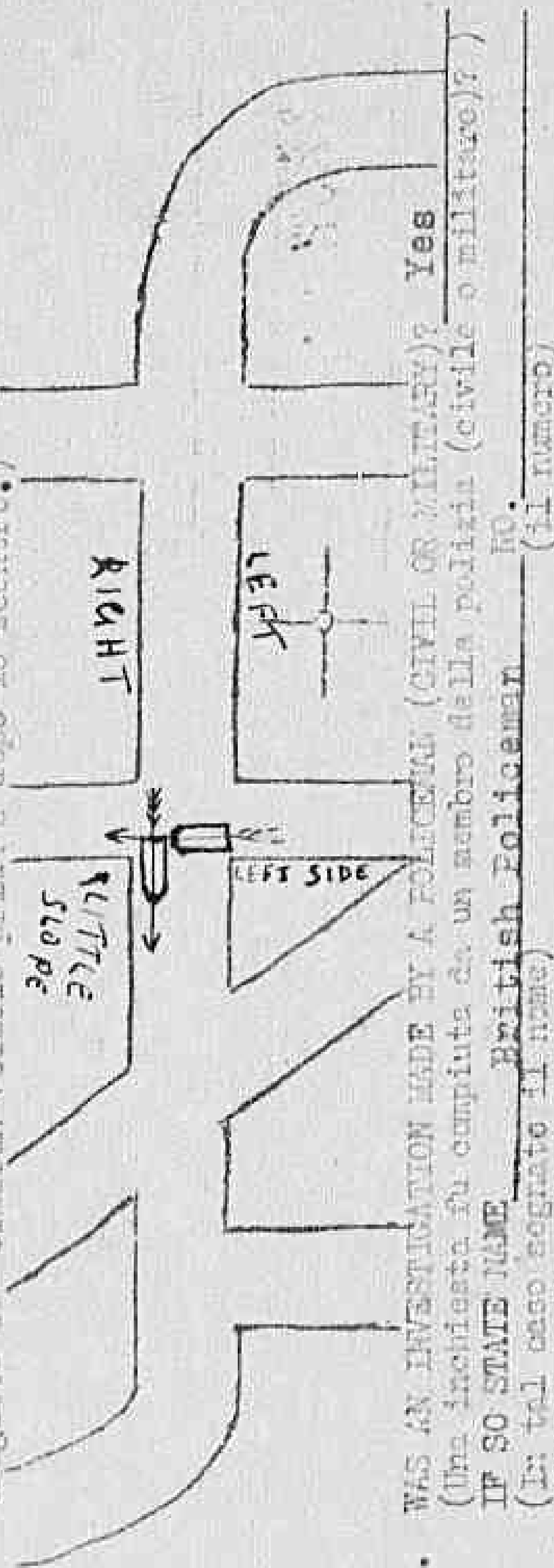
14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY.
(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilit )

Fair conditions of light-weather and roadway

15. EXPLAIN HOW ACCIDENT HAPPENED: I was driving at a medium speed per hour, (Spiegare come avvenne l'incidente) coming from Macerata towards I.Civit. - I had almost passed the cross-roads, when a truck, coming from my left side (Alcuna road) hit against the rear left side of my truck, with its front.

16. LABEL STREETS AND INDICATE MEASUREMENTS; SHOW THE POSITION OF EACH VEHICLE AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicare lo strada e la distanza; mostrare la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicare per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro.)



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)? Yes
(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
IF SO STATE NAME British Policeman NO
(In tal caso segnate il nome) (il numero)
PRECISE OR STATION
(Distretto o stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

NONE

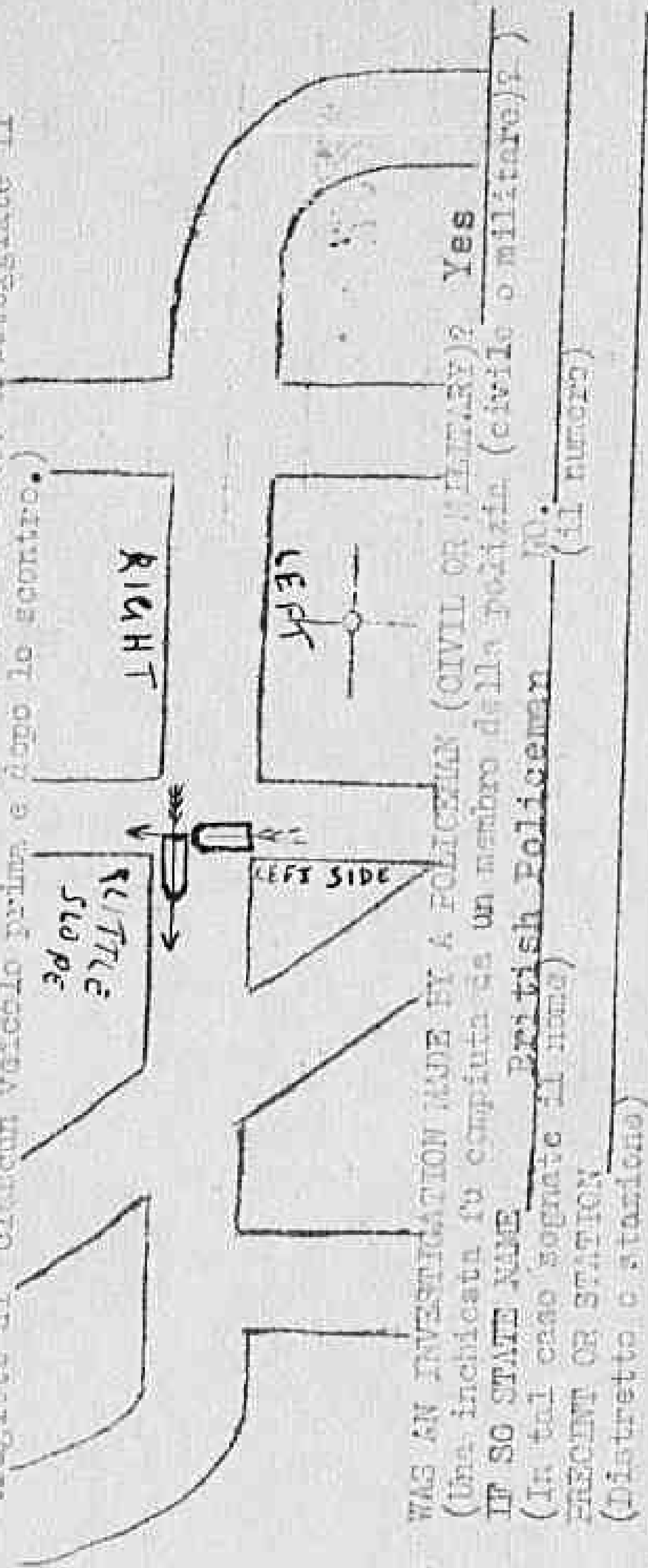
19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES: Bartolini Celeste
(Nomi ed indirizzi di altri testimoni):

Andreani Giuseppe - Ripari Adolfo

Andreani Giuseppe
(SIGNATURE OF DRIVER)
(Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON

(Indicate le strade e le distanze; mostrate la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicato per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro.)



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)? Yes
 (Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
- IF SO STATE NAME British Policeman NO. 41
 (In tal caso segnate il nome) (il numero?)
- PRECINCT OR STATION (distretto o stazione)
18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
 (Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)
- NONE
19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES: Bartolini Celeste-
 (Nomi ed indirizzi di altri testimoni):
Andreani Giuseppe - Ripari Adolfo-

Spina Giuseppe
 (SIGNATURE OF DRIVER)
 (Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON
 (Certifico che questo rapporto mi e' stato consegnato)
 THE 1 DAY OF June, 19 68 AT 19 41 O'CLOCK
 (il giorno di, alle ore)

Spina Celeste
 (SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE)
 (Firma dell'Ufficiale Addetto)

Civil Transport Officer
 (OFFICIAL TITLE)
 (Ufficiale al quale e' preposto)

Manfredi Reggiani AC
 (GOVERNMENT OF ITALY OR ESTABLISHMENT)
 (Ufficio governativo)

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

(I) Due to swinging my rear end round, the truck overturned, causing the described damages.

RAPPORTO INCIDENTI - AUTO TRASPORTO

ISTRUZIONE AGLI AUTISTI

In cause di ferite alle persone o danneggi a proprietà:

- fermare la macchina e dare quell'assistenza che occorre.
- Empire questo rapporto sul luogo al meglio possibile.
- Consegna questo rapporto subito al tuo comandante.

Mancanza di fare ciò risulterà causa di azione indisciplinata.

- Nome dell'autista *Elmer J. Guey*
- Del comando di *1st. Inf. Div. 106*
- Fabbrica e tipo della macchina alleata *Ford*
- Numero *618 (5144140)*
- Nome e indirizzo del padrone dell'altra macchina (o padrone della proprietà danneggiata) *Alleato*
- Nome indirizzo dell'autista dell'altra macchina *Domine 3549- KAZMIEACZAK-161-Hospital.*

MILITARI	{	Nazionalità	<i>Polacca</i>	<i>Campagna</i>
o		Alleata o targa	<i>582676</i>	
CIVILE	{	Fabbrica e tipo	<i>FORD</i>	<i>Arden</i>
- Posto dell'incidente. Città *Bordia P. Cipitapora*
Via o strada *Macerata*
- Data dell'incidente *2 giugno 1945* ore *11.30*
- Nome e indirizzo delle persone ferite, natura delle ferite

11. Descrivere il danno fatto alla macchina alleata *Parte anteriore alla cabina. Parafango anteriore. Ruote balistrata*

12. Descrivere il danno fatto alla macchina privata o altra proprietà *Nono danno*

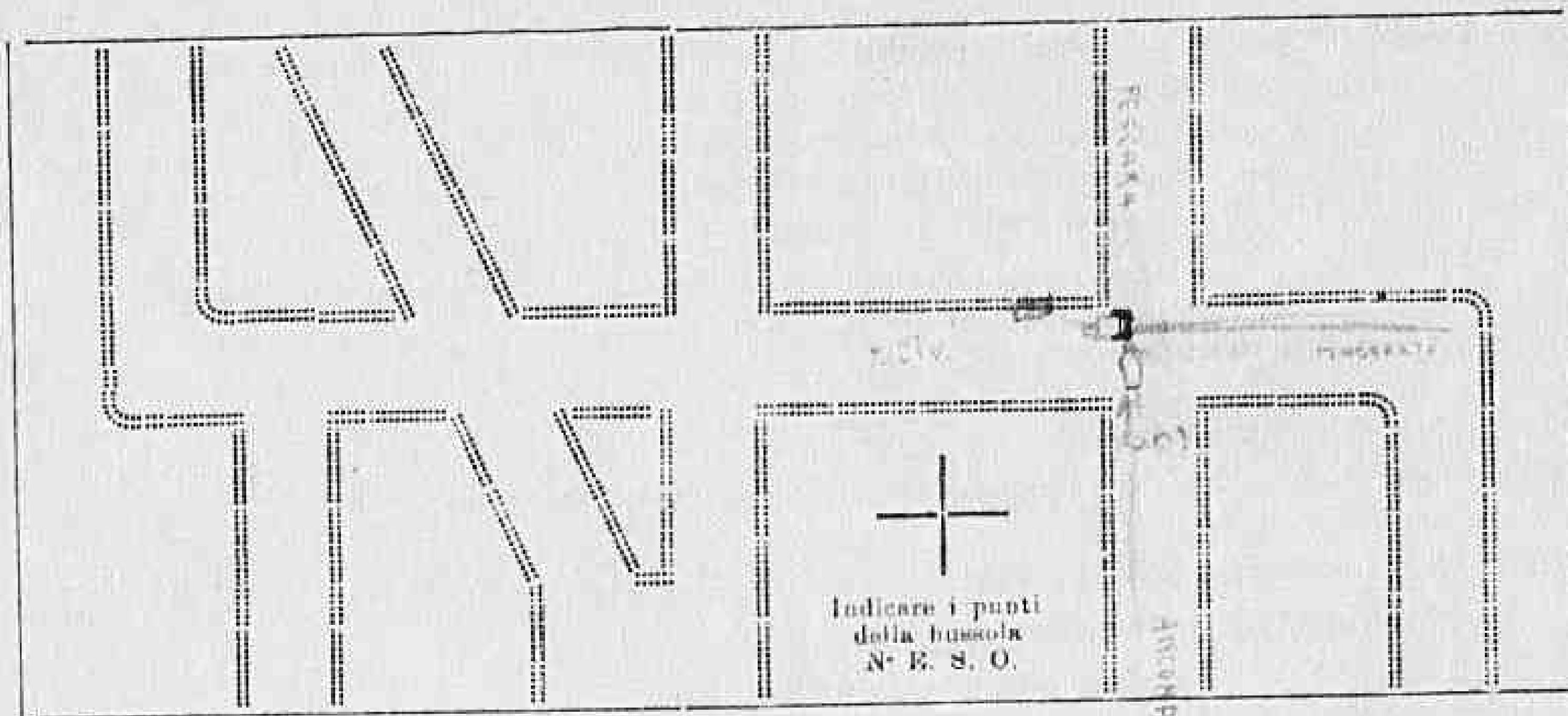
13. Descrivere segnalazione fatta da entrambi autisti prima dell'incidente

2624

14. Descrivere le condizione della strada, del tempo, e della luce *Buona*

15. Descrivere come è accaduto l'incidente *Precedere all'andatura moderata e ad un certo punto all'improvviso l'ingrosso camion (Polacca) che veniva dalla strada del davanti sbatteva contro la parte anteriore della macchina con la sua parte anteriore a causa del colpo il camion si è capovolto riportando i danni sopra indicati*

16. Mettere il nome della strada, scrivere le dimensioni, dimostrare la posizione di ogni macchina al tempo dell'incidente e con linee il corso di ogni macchina prima e dopo lo scontro.



17. E' stata una inchiesta da un poliziotto? (civile o militare)? si si no no se si scrivete il nome Poliziotto di nome numero di città o stazione di
18. Nome e indirizzo della persona oltre l'autista nella macchina alleata _____

19. Nome e indirizzo dei testimoni Bartoloni Roberto via Tremi Giuseppe

Stini Giuseppe
(firma dell'autista)

I certify that the above report was delivered to me on

the _____ day of _____ 19 _____
at _____ o'clock _____

(Signature of officer in charge)

(Official title)

(Government department or establishment)

RAPPO TO INCIDENTI - AUTO TRASPC TO

ISTRUZIONE AGLI AUTISTI

In cause di ferite alle persone o danni a proprietà:

- fermare la macchina e dare quell'assistenza che occorre.
- Empire questo rapporto sul luogo al meglio possibile.
- Consegna questo rapporto subito al tuo comandante.

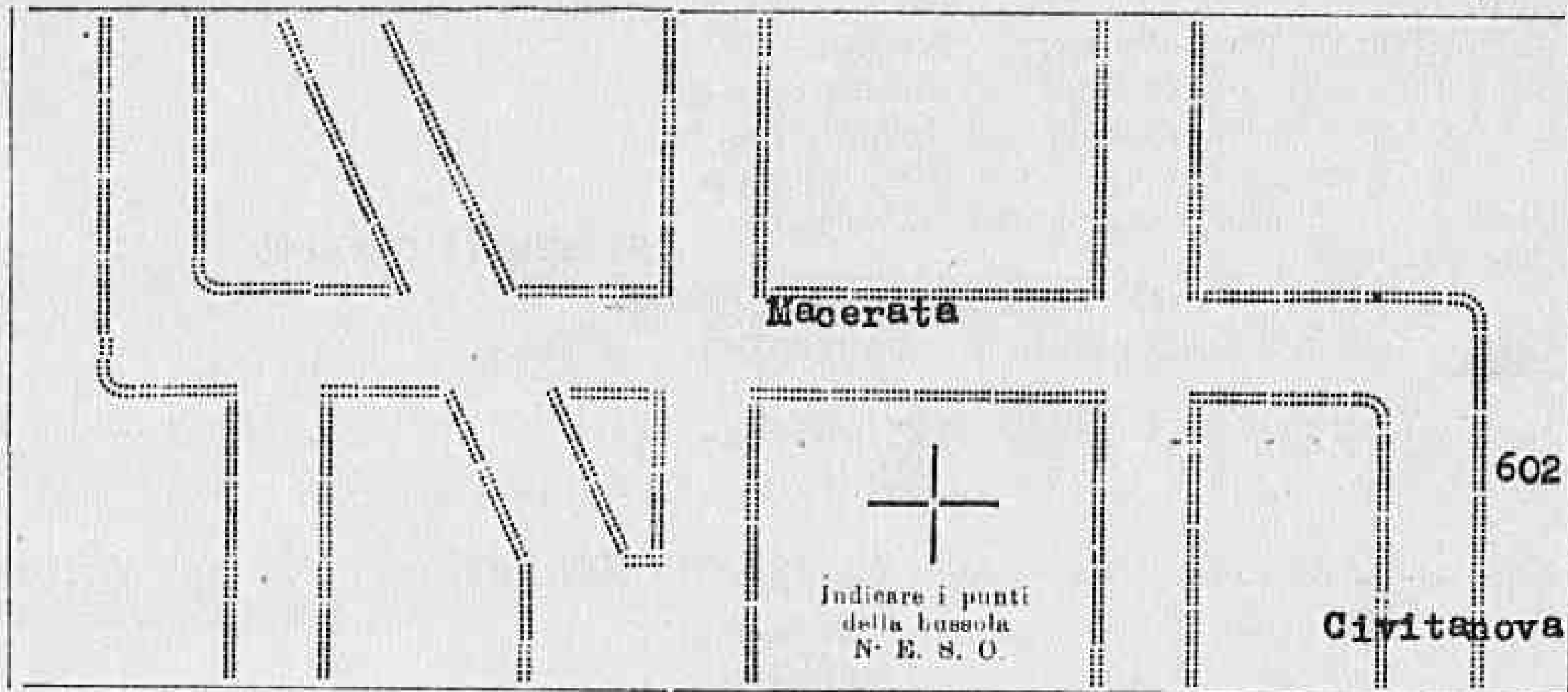
Mancanza di fare ciò risulterà causa di azione indisciplinata.

- Nome dell'autista **GIUSTOZZI Umberto**
- Del comando di **Truck Pool No.6 -Macerata-**
- Fabbrica e tipo della macchina alleata **Chevrolet 2 tons.**
- Numero **W.D. No. 824424 -AMG No. 602-**
- Nome e indirizzo del padrone dell'altra macchina (o padrone della proprietà danneggiata) **ARMY MOTOCYCLE**
- Nome indirizzo dell'autista dell'altra macchina **No. 7532551 L/C ENTWISTLE I. "A" PROVOST COY**

MILITARI	Nazionalità	ENGLISH	CM POLICE -ANCONA-
	Alleata o targa	4692750	
CIVILE	Fabbrica e tipo	MOTOCYCLE MATCHLESS	
- Posto dell'incidente. Città **2 Km. SUD CIVITANOVA**
Via o strada **CIVITANOVA - MACERATA**
- Data dell'incidente **23.6.1945** ore **07.30**
- Nome e indirizzo delle persone ferite, natura delle ferite **L/C ENTWISTLE I. "A" PROVOST**
COY CM POLICE -ANCONA- APPARENTLY RIGHT LEG BRUSED
- Descrivere il danno fatto alla macchina alleata
//
- Descrivere il danno fatto alla macchina privata o altra proprietà **FRONT SIDE WRECK**
- Descrivere segnalazione fatta da entrambi autisti prima dell'incidente **HORN SIGNAL MADE BY**
BOTH SIDES
- Descrivere le condizioni della strada, del tempo, e della luce **NARROW AND GRAVEL ROAD**
-WEATHER GOOD - DUSK
- Descrivere come è accaduto l'incidente **I was proceeding at a speed not over 10 M.P.H. with the third gear when in a curve suddenly i fronted a military motorcycle coming at a fast speed from the other direction more on the left than on the right side of the road. To avoid a collision i pulled my truck as much as I could on the right so I was about out of the road with the front of my truck. but notwithstanding he hit against the left rear tyre of my truck. I loaded the motorcycle and the hurt person and I proceeded towards Macerata. The L/C has been attended at the sud-africans**

Camp. He testified that the accident happened for the bad conditions

16. Mettere il nome della strada, scrivere le dimensioni, dimostrare la posizione di ogni macchina al tempo dell'incidente e con linette il corso di ogni macchina prima e dopo lo scontro.
of the road.



17. E' stata una inchiesta da un poliziotto? (civile o militare)? si // no // se si scrivete il nome // numero // città o stazione //

18. Nome e indirizzo della persone oltre l'autista nella macchina alleata //

19. Nome e indirizzo dei testimoni //

(firma dell'autista)

I certify that the above report was delivered to me on

the 25 day of June 19 45
at _____ o'clock _____

(Signature of officer in charge)

(Official title)

(Government department or establishment)

DRIVER'S REPORT - ACCIDENT

(Rapporto del Conducente sull' Incidente)

MOTOR TRANSPORTATION

(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS

(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:

(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà)

A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.

(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario)

B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.

(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile).

C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.

(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore).

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER:

(Nome del conducente governativo)

DE ANTONIO MAGGIORINO.

2. STATIONED AT

(Di stanza a)

ASCOPI, RIENO

3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE

(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)

OLYMPIAN

4. SERVICE NUMBER

(Numero di matricola)

4830255/531

5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)

(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))

6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE

(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)

7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:

(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)

STATE

(Stato)

NO.

(Numero)

CITY

(Città)

STREET

(Strada)

PIEMONTE

2622

8. PLACE OF ACCIDENT:

(Località dove avvenne l'incidente)

9. DATE OF ACCIDENT

(Data dell'incidente)

6 Luglio

1945

HOUR

(Ora)

5,30

10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED, NATURE OF INJURIES:

(Consegnare immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore).

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: DE ALFIO SACCIONE
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT AVCOB PIERO
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER 4210055/531
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))
11
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)
11
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)
11
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)
11
9. DATE OF ACCIDENT 6 Luglio
(Data dell'incidente)
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED, NATURE OF INJURIES:
(Nome e indirizzo delle persone ferite: natura del ferimento)
Mancini Gille Mario = Morto - Fanno alla testa.
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
11
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)
11

STATE
(Stato)

NO.
(Numero)

CITY
(Città)

STREET
(Strada)

ID#5
(Ora)

11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)

12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)

In lieu of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT - ACCIDENT
(Rapporto del Conducente sull'incidente)
MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà)

A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.
(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario)

B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.
(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile).

C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.
(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore).

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

- 1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER:** DE ALFIO MANNOLINO
(Nome del conducente governativo)
- 2. STATIONED AT:** ASCOLI PICENO
(Di stanza a)
- 3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE:** CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
- 4. SERVICE NUMBER:** 4330855/231
(Numero di matricola)
- 5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED):**
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))
11
- 6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE:** 11
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)
- 7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:**
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)
STATE 11 (Stato)
NO. 11 (Numero)
CITY PESCARA (Città)
STREET S.S. ADRIATICA 2622 (Strada)
DATE OF ACCIDENT 6 11 1945 HOUR 5.30
(Data dell'incidente) (Ora)
- 8. PLACE OF ACCIDENT:**
(Località dove avvenne l'incidente)

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER;
(Nome del conducente governativo) DE ALFIO MAGGIORINO
2. STATIONED AT
(Di stanza a) ASTORIA, OREGON
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo) CHRYSLER
4. SERVICE NUMBER
(Numero di matricola) 4830855/531
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario della cosa danneggiata))
11
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo) 11
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE;
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)
8. PLACE OF ACCIDENT;
(Località dove avvenne l'incidente)
9. DATE OF ACCIDENT 6 Luglio
(Data dell'incidente) 1945
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES;
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento)
Lancini Cella Mario = Maltrattano = Ferite alla testa.
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo) 11
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY;
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà) 11

STATE
(Stato)

NO.

(Numero)

CITY

(Città)

STREET

(Strada)

DAY

HOUR

(Ora)

10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES;
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento)

Lancini Cella Mario = Maltrattano = Ferite alla testa.

11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE

(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)

12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY;

(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT?

(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY:

(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilità)

15. EXPLAIN HOW ACCIDENT HAPPENED:

(Spiegate come avvenne l'incidente)

Un uomo, che poi seppi essere il Carab. in congedo MAFFIOLI GIULIA MATTO, approfittando dell'oscurità di sera aggirato e poi era salito sulle sponde posteriori del cassone. Non essendo a posto né bene accomodato e forse perché colto dal sonno in una curva era stato sbalzato a terra e nella caduta aveva riportato gravi ferite alla testa. Fu subito soccorso e fatto trasportare all'Ospedale dove è per morto.

16. LABEL STREETS AND INDICATE MEASUREMENTS; SHOW THE POSITION OF EACH VEHICLE AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicare le strade e le distanze, mostrare la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicare per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro).

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?

(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?).)

IF SO STATE NAME

(In tal caso segnate il nome)

R.R. Carabinieri

No.

il numero)

PRECINCT OR STATION

(Distretto o Stazione)

Giulianova

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:

(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

Em. ediere del P.C. Malavolta Enzo della Stazione di Ascoli P.

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:

(Nomi e indirizzi di altri testimoni)

nessuno

De Amicis Mayronis

SIGNATURE OF DRIVER

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)? SI
 (Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?).)

IF SO STATE NAME R.A. Carabiniere No. =
 (In tal caso segnate il nome if numero)

PRECINCT OR STATION Giulianova
 (Distretto o Stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
 (Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

Per stazione dei RR. CC. Malavolta Enzo della Stazione di Ascoli P.

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES: nessuno
 (Nomi e indirizzi di altri testimoni)

De Amicis Mappone
 SIGNATURE OF DRIVER
 Firma del conducente

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON

(Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)

THE DAY OF 19 AT O'CLOCK
 il giorno di alle ore

SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE
 Firma dell'Ufficiale Addetto

OFFICIAL TITLE
 Ufficio al quale è preposto

GOVERNMENT DEPARTMENT OR ESTABLISHMENT
 Dipartimento Governativo

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

RAPPORTO DEL CONDUCENTE SULL'INCIDENTEAutocarro CHEVROLET 531Autista ; DE AMICIS MAGGIORINO

Il giorno 6 Luglio alle ore 5,30 del mattino mentre procedevo sulla Strada Adriatica nel tratto da Ortona a Pineto carico di viveri prelevati ad Ortona per i Reali Carabinieri di Ascoli Piceno, a dei richiami fattomi dal Carabiniere che viaggiava nel cassone dell'autotreno in accompagnamento mi fermai.

Una grave disgrazia era successa a mia insaputa e contro la mia volontà : un uomo, che seppi poi essere un carabiniere in congedo, approfittando dell'oscurità si era aggrappato e poi era salito sulla sponda posteriore del cassone dell'autotreno. Non essendo a posto nè ben accomodato e forse perchè colto dal sonno in una curva era stato sbalzato a terra e nella caduta aveva riportato gravi ferite alla testa.

Fu subito soccorso e fatto trasportare all'Ospedale.

Tanto il Carabiniere in accompagnamento, quanto l'Autorità subito venuta sul posto per gli accertamenti del caso, non mi dettero alcuna colpa sull'incidente perchè l'infortunato si era aggrappato ed era salito sul autocarro a nostra insaputa.

Testimonio dell'accaduto è stato il Carabiniere MALAVOLTA ENZO della Stazione RR.CC. di Ascoli Piceno.

Ascoli li 6 Luglio 1945

Il conducente

De Amicis Maggiore

Il teste

Mio Ufficiale 26.8.45

Infortunato: Carabiniere Mariano Colli Mario

In lieu of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT -- ACCIDENT
(Rapporto del conducente sull'incidente)

MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persona o di danno a proprietà:)

- STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.
(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario.)
 - FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.
(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile.)
 - DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.
(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore.)
- FAILURE TO OBEY THESE INSTRUCTIONS WILL INVOLVE DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, verranno disciplinari surrino prese.)

- NAME OF GOVERNMENT DRIVER: SPARTI SILVIO
(Nome del conducente governativo)
- STATIONED AT ASCOLI PICENO
(Di stanza a)
- MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
- SERVICE NUMBER 4824436/585
(Numero di matricola)
- NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate)) Nacchina militare polacca
- NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) //////
- LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo:.) STATE ////// 2620
(Stato) (Stato) NO. (Numero)
- PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avviene l'incidente) CITY S. Benedetto del Tronto
(Città) STREET Adriatica
(Strada)
- DATE OF ACCIDENT 24 Maggio 19 45 HOURS 10 15

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: SPARTI SILVIO
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT: ASCOLI PICENO
(di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE: CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER: 4824436/585
(Numero di matricola)
5. MAKE AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))
Macchina militare polacca
6. MAKE AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo)
//////
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Indirizzo di circolazione dell'altro veicolo):
STATE ////// 2620
(Stato)
NO. //////
(Numero)
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)
CITY S. Benedetto del Tronto
(Città)
STREET Adriatica
(Strada)
9. DATE OF ACCIDENT: 24 Maggio 19 45 HOUR 10 15
(Data dell'incidente) (ORA)
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES:
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento):
Nessuno =
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE. Ammacatura della mascherina radiatore =
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato e da altre proprietà)
Nessuno

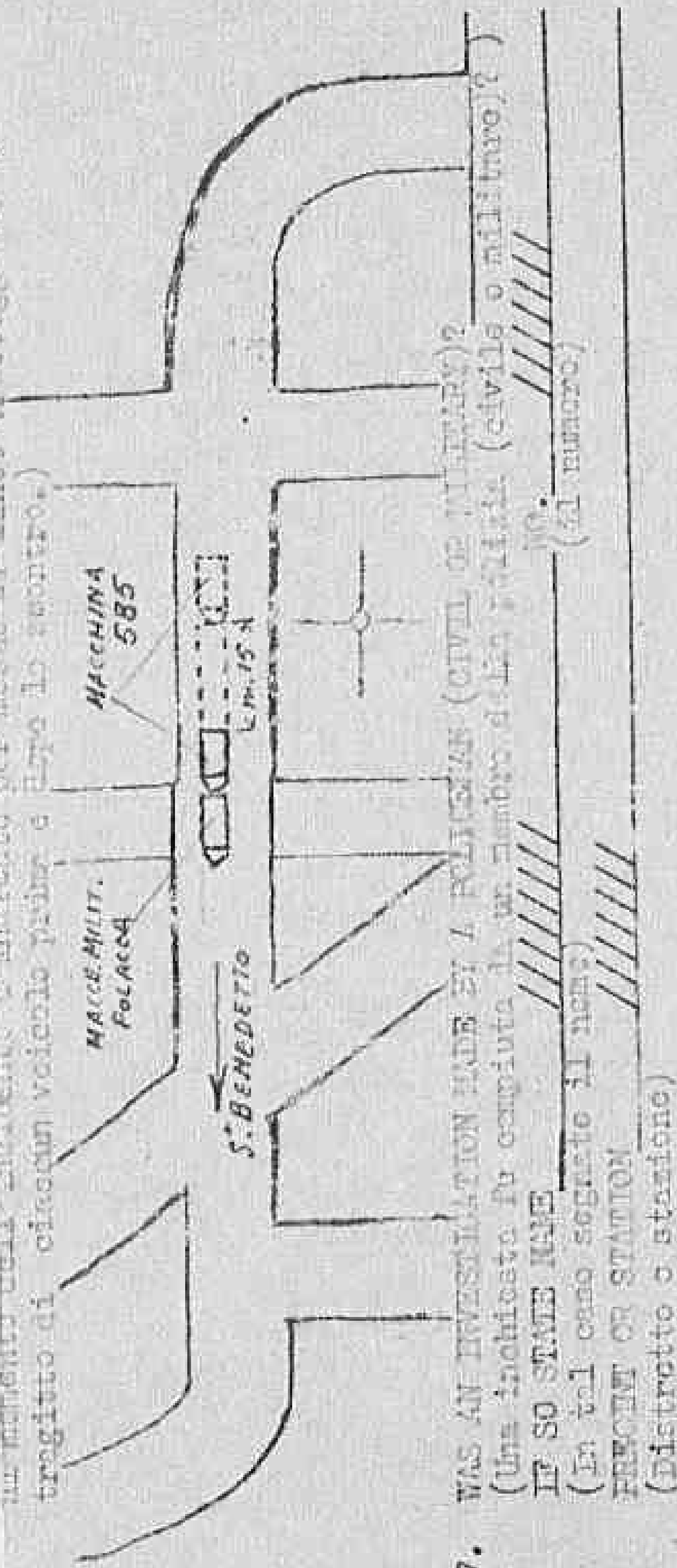
13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT? //////
(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

Niente =

14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY: Visibilità e visibilità
(Condizioni di luce e di tempo, stato di visibilità)
buona =

In un rettilineo seguivo alla distanza di circa 15 metri una macchina militare polacca e si marciava a circa 50 Km. all'ora, questa, senza dare alcun preavviso, si fermò di colpo. Frenai anch'io, ma non mi fu possibile bloccare la macchina per il cattivo funzionamento dei freni e andai a urtare con la parte anteriore nella macchina ferma.

Al momento dell'incidente e mentre per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro.



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?
(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
IF SO STATE NAME NO.
(In tal caso segnate il nome)
PRECINCT OR STATION (Al numero)
(Distretto o stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente) //////

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:
(Nomi ed indirizzi di altri testimoni) //////

Fronti L. Laro
(SIGNATURE OF DRIVER)
(Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON
(Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)
THE DAY OF 19 AT 01:00
(Il giorno di 19 alle ore 01:00)
(di

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICE (CIVIL OR MILITARY)?
 (Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
 IF SO STATE NAME _____ NO. _____ (if number)
 (In tal caso segnate il nome)
 PRECISE OR STATION _____
 (Discretto o stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
 (Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo
 oltre al conducente) _____

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:
 (Nomi ed indirizzi di altri testimoni) _____

Spanti, L. Lino
 (SIGNATURE OF DRIVER)
 (Firma del conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON _____
 (Certifico che questo rapporto mi e' stato consegnato)
 THE _____ DAY OF _____, 19____ AT _____ O'CLOCK
 (il _____ giorno di _____, 19____ alle ore)

 (SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE)
 (Firma dell'ufficiale addetto)

 (OFFICIAL TITLE)
 (Titolo ufficiale o preposto)

 (GOVERNMENT ESTABLISHMENT)
 (Istituzione governativa)

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

Il giorno 4 Giugno procedevo sulla strada Adriatica ad una velocità di circa 30 miglia /ora, carico di tronchi di pioppo proveniente da Corfù per andare a scaricare a Porto d'Ascoli. Erano le 14,30 quando sul tratto rettilineo da Roseto a Giulianova un autocarro dell'Alcom, che veniva a grande velocità da Giulianova sul centro della strada, prima di incrociare con il mio sbandò fortemente e poi cozzò contro la parte sinistra della mia cabina.

La mia macchina fu gettata prima contro un albero laterale della strada poi, avendo dato un forte colpo di sterzo per raddrizzarmi, ritornò sulla strada e si fermò a circa 25 metri dal luogo dell'incontro.

L'autotreno dell'Alcom percorse ancora una tre tina di metri sulla strada e quindi andò a fermarsi sul lato sinistro nella campagna adiacente ad una 15 di metri dal ciglio della strada.

Incolante Chevrolet N° 593

del 4/Giugno-1945

Verbale di testimonianza

Sull'autotreno Chevrolet A.M.C? n.1537912/593 investito il giorno 4 Giugno 1945 dalla macchina dell'ALCOA n.10526 nel tratto della S.S. Adriatica tra Roseto e Giulianova, viaggiava, munito di regolare permesso d'accompagnamento merci, il sig. Rag. JUSTIG Valter, abitante in S. Benedetto del Tronto, via Santa Lucia Alta n.2 e richiesto di una testimonianza sull'incidente dichiara:

" Si veniva carichi da tronchi d'albero da Corfinio e si marciava sulla Strada Adriatica nel tratto Roseto Giulianova ad una velocità di circa 25 miglia orari. Erano circa le ore 14,30 quando vidi un camion militare venire sul centro della strada incontro a noi. Richiamai l'attenzione dell'autista GIULIANI Genaro e questi appoggiò ancora di più sulla sua destra. L'autista della macchina che ci veniva incontro quando fu ad una ventina di metri da noi sterzò bruscamente a destra, strisciò contro un albero laterale della strada, sbandò sul centro e investì fortemente la nostra macchina sul fianco sinistro sbattendoci contro un albero della strada.

L'autista Giuliani non perse il controllo della guida, richiamò l'autotreno sul centro e si fermò ad una ventina di metri dal luogo dell'investimento.

La macchina investitrice dopo averci urtato percorse a zigzag ancora una trentina di metri di strada e andò a fermarsi in mezzo alla campagna, sul lato sinistro nel suo senso di marcia.

Ascoli Piceno 6 giugno 1945

Letto, confermato e sottoscritto

il teste

Rag. Justig Valter

In lieu of
Standard form n.26

DRIVER'S REPORT --ACCIDENT
(Rapporto del conducente sull'incidente)
MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS

(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE ON INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:

(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà:)

A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.

(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario.)

B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.

(Riempite questo modulo sul momento più accuratamente possibile.)

C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.

(Consegnate subito questo rapporto al vostro immediato superiore.)

FALLURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

§ Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese.)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER :

(Nome del conducente governativo : GIULIANI GENNARO

2. STATIONED AT

(Di stanza a) ASCOLI PICENO

3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE

(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo) CHEVROLET

4. SERVICE NUMBER

(Numero di matricola) 1537912/ 503

5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)

(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate) AICOM - 15° Compagnia - Ascoli Piceno

6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE

(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo) SPANICOLI MARIO

Autista 15° Comp. AICOM Ascoli Piceno

7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:

(Libretti di circolazione dell'altro veicolo:)

STATE (Stato) U.S.A. AICOM

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER : GIULIANI GENARO
(Nome del conducente governativo : _____)
2. STATIONED AT ASCOLI PICENO
(Di stanza a) _____
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo) _____
4. SERVICE NUMBER 1537912/593
(Numero di matricola) _____
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome ed indirizzo del proprietario dell'altro veicolo(o del proprietario delle cose danneggiate) ALCOM - 15° Compagnia - Ascoli Piceno 26
_____ SPAGNOLI MARIO
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome ed indirizzo del conducente dell'altro veicolo
_____ Autista 15° Comp. ALCOM Ascoli Piceno
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretti di circolazione dell'altro veicolo:)
STATE (Stato) U.S.A. ALCOM
(Numéro) 10526
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente):
CITY Roseto - Giulianova
(Città) _____
STREET S.S. ADRIATICA
(Strada) _____
9. DATE OF ACCIDENT 4 giugno 19 45 HOUR 14 M 30
(Data dell'incidente) ora - _____
10. NAMES AND ADDRESS OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES :
(Nome e indirizzo delle persone ferite; natura del ferimento: _____

11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE Contorsione lungherone, chassis e
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
_____ ponte posteriore, rottura alla cabina e carrozzeria.
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY, OR OTHER PROPERTY Rottura balestra
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato, o altra proprietà, o altra proprietà)
_____ e parafrangente anteriore sinistro, rottura sponda legno carrozzeria.

NESSUNO

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT? nessuno
(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

14. STATE CONDITION OF DIGHT, WEATHER, AND ROADWAY: buone
(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilità)

15. EXPLAIN HOW ACCIDENT HAPPENED:
(Spiegare come avvenne l'incidente)

16. LABEL STREETS AND INDICATE MEASUREMENTS; SHOW THE POSITION OF EACH VEHICLE AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?
(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
IF SO STATE NAME L.T. CLARK NO
(In tal caso segnate il nome) (il numero)
PRECINCT OR STATION 14° CLP. ALCOM- Villa Rozzo Rosa- ROSETO
(Distretto o stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)
Rag. Lustig Valter - S. Benedetto del Tronto

19. NAMES AND ADDRESS OF OTHER WITNESSES:
(Nomi ed indirizzi di altri testimoni:)

Giuseppe S. S. S.
(SIGNATURE OF DRIVER)
(Firma del Conducente)

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON
(Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)
DAY OF 19 AT 0'CLOCK

17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?
 (Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare)?)
 IF SO STATE NAME I.T. CLARK NO NO
 (In tal caso segnate il nome) (il numero)
 PRECINCT OR STATION 14° CIP. ALCOM- Villa Muzzo Rosa- ROSETTO
 (Distretto o stazione)
18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:
 (Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo
 oltre al conducente) Mag. Lustig Valtor - S. Benedetto del Tronto
19. NAMES AND ADDRESS OF OTHER WITNESSES:
 (Nomi ed indirizzi di altri testimoni:)

Giuseppe S. S. S. S.
 (SIGNATURE OF DRIVER)
 (Firma del Conducente)

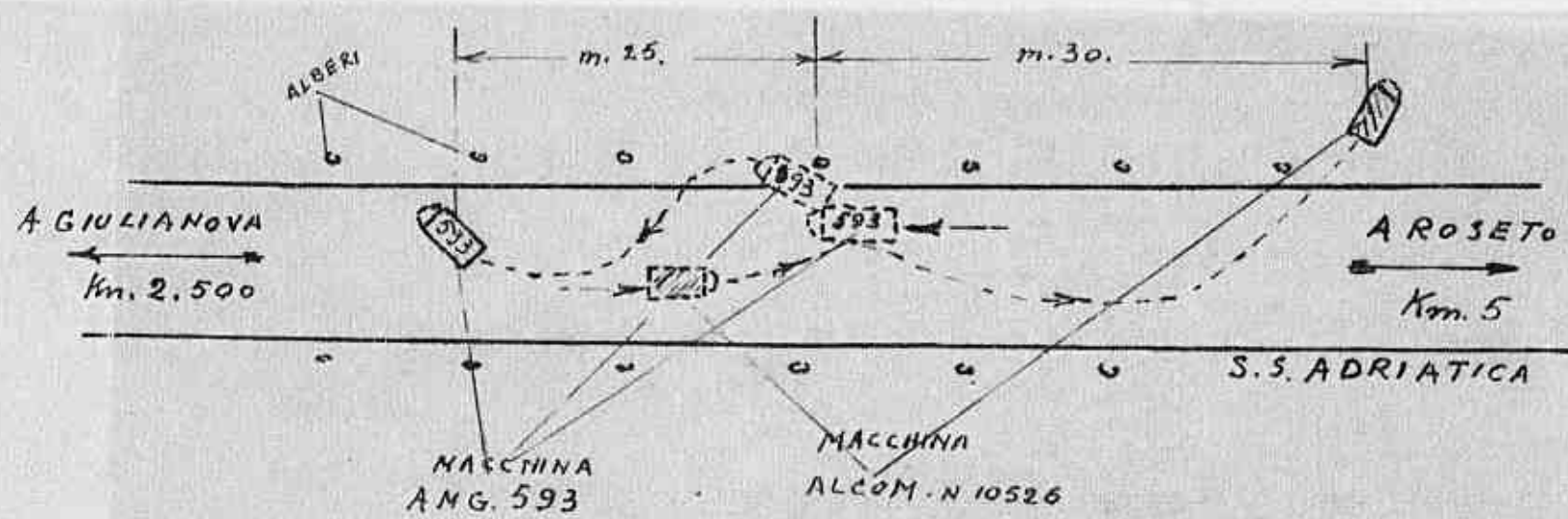
I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON
 (Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)
 THE DAY OF 19 AT 0'CLOCK
 (il giorno di 19 (alle ore)

(SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE)
 (Firma dell'Ufficiale addetto)

(OFFICIAL TITLE)
 (Ufficio al quale è preposto)

(GOVERNMENT DEPARTMENT OR ESTABLISHM.)
 (Dipartimento Governativo)

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.



In lieu of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT - ACCIDENT
(Rapporto del Conducente sull'incidente)
MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE ON INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà)

A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.

(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario)

B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.

(Riemplite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile).

C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.

(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore).

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: ATTINORI MARIO
(Nome del conducente governativo)

2. STATIONED AT ASCOLI PIEMONTE
(Di stanza a)

3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)

4. SERVICE NUMBER 5107 (4836886)
(Numero di matricola)

5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))

COMANDO MILITARE POLACCO

6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)

7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)

STATE POLACCO
(Stato)

NO. 4730367
(Numero)

CITY PORTO D'ASCOLI
(Città)

STREET ADRIATICA
(Strada)

8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)

9. DATE OF ACCIDENT 3 LUGLIO

14 45 HOUR 17

(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore).
FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.
(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: ANTIMORI ILARIO
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT ASCOLI PICENO
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER 5107 (4830886)
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario delle cose danneggiate))
COMANDO MILITARE POLACCO
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)
POLACCO
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)
PORTO D'ASCOLI
9. DATE OF ACCIDENT 3 LUGLIO 14 45 HOUR 17 =
(Data dell'incidente) (Ora)
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED; NATURE OF INJURIES:
(Nome e indirizzo delle persone ferite, natura del ferimento)
NESSUNA
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE Leggera ammaccatura fianco destro cassone - Contorsione parafrangente posteriore destro.
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)
Rottura radiatore

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT?

(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

Nessuno

14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY: BUONE

(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilità)

Dopo essermi fermato alla traversa della Via Salaria colla strada Adriatica per andare alla Stazione di Porto d'Ascoli, al cenno di proseguire, fattomi dall'agente di servizio a quell'incrocio, ripresi la mia strada. Avevo già quasi attraversata la strada Adriatica quando un camion polacco giungeva a forte velocità sulla mia destra; l'autista non poté bloccare l'autotreno e col radiatore mi investì nel mezzo del cassone.

AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicare le strade e le distanze; mostrare la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicare per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro).



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?

(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?).)

IF SO STATE NAME

(In tal caso segnate il nome)

PRECINCT OR STATION

(Distretto o Stazione)

No. =

il numero)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:

(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

Nessuno

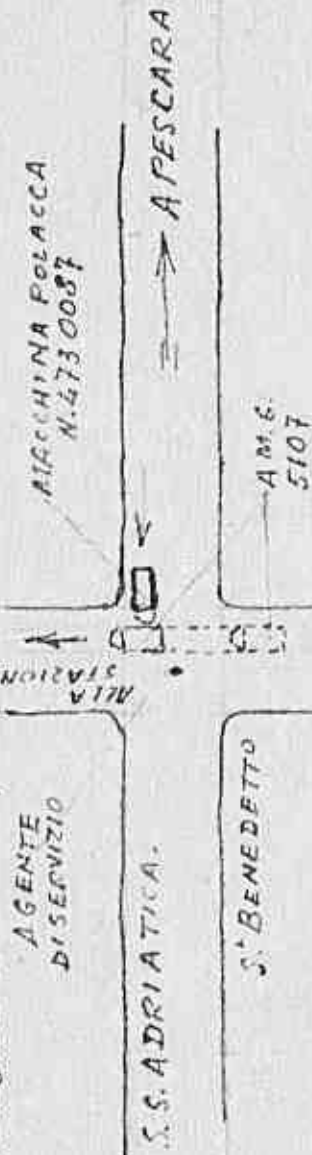
19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:

(Nomi e indirizzi di altri testimoni)

Autista non visto

VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicate le strade e le distanze, mostrate la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicate per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro).



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)?

(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?).)

IF SO STATE NAME

(In tal caso segnate il nome)

PRECINCT OR STATION

(Distretto o Stazione)

No. = =

il numero)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:

(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

Nessuno

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES:

(Nomi e indirizzi di altri testimoni)

SIGNATURE OF DRIVER

Firma del conducente

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON

(Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)

THE DAY OF

il giorno di

, 19

AT

O'CLOCK

alle ore

SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE

Firma dell'Ufficiale Addetto

OFFICIAL TITLE

Ufficio al quale è preposto

GOVERNMENT DEPARTMENT OR ESTABLISHMENT

Dipartimento Governativo

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

In lieu of
Standard Form No. 26

DRIVER'S REPORT - ACCIDENT
(Rapporto del Conducente sull'incidente)

MOTOR TRANSPORTATION
(Trasporti automobilistici)

INSTRUCTIONS TO DRIVERS
(Istruzioni ai conducenti)

IN CASE OF INJURY TO PERSON OR DAMAGE TO PROPERTY:
(In caso di ferimento di persone o di danno a proprietà)

A. STOP CAR AND RENDER SUCH ASSISTANCE AS MAY BE NEEDED.

(Fermate il veicolo e fornite tutto l'aiuto necessario)

B. FILL OUT THIS FORM, ON THE SPOT, SO FAR AS POSSIBLE.

(Riempite questo modulo sul momento il più accuratamente possibile)

C. DELIVER THIS REPORT PROMPTLY TO YOUR IMMEDIATE SUPERIOR.

(Consegnate immediatamente questo rapporto al vostro immediato superiore)

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese)

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: PALATRONI ANELLO
(Nome del conducente governativo)

2. STATIONED AT ASCOLI PICENO
(Di stanza a)

3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)

4. SERVICE NUMBER 536 (4830887)
(Numero di matricola)

5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo (o del proprietario della cosa danneggiata))

Minervini Fausto

6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE Alesi Cesare
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)

7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)

STATE Italia 26 6
(Stato)

NO. 614/ A.P.
(Numero)

CITY Acquasanta
(Città)

STREET Via Salaria
(Strada)

8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)

9. DATE OF ACCIDENT 5 Luglio
(Data dell'incidente)

1945 HOUR 14,30
(Ora)

NATURE OF INJURIES:

FAILURE TO OBSERVE THESE INSTRUCTIONS WILL RESULT IN DISCIPLINARY ACTION.

(Se queste istruzioni non saranno osservate, sanzioni disciplinari saranno prese).

1. NAME OF GOVERNMENT DRIVER: PALATRONI ANIELLO
(Nome del conducente governativo)
2. STATIONED AT: ACCOLI PICINO
(Di stanza a)
3. MAKE AND TYPE OF GOVERNMENT VEHICLE: CHEVROLET
(Fabbricazione e tipo del veicolo governativo)
4. SERVICE NUMBER: 536 (4830887)
(Numero di matricola)
5. NAME AND ADDRESS OF OWNER OF OTHER VEHICLE (OR OWNER OF PROPERTY DAMAGED)
(Nome e indirizzo del proprietario dell'altro veicolo o del proprietario delle cose danneggiate)
Linervini Fausto
6. NAME AND ADDRESS OF DRIVER OF OTHER VEHICLE: Alessi Cesare
(Nome e indirizzo del conducente dell'altro veicolo)
7. LICENSE OF OTHER VEHICLE:
(Libretto di circolazione dell'altro veicolo)
STATE: Italia
(Stato)
NO. 614/ A.P.
(Numero)
CITY: Acquasanta
(Città)
STREET: Via Salaria
(Strada)
26 6
8. PLACE OF ACCIDENT:
(Località dove avvenne l'incidente)
9. DATE OF ACCIDENT: 5 Luglio 1945 HOUR: 14,30
(Data dell'incidente) (Ora)
10. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS INJURED, NATURE OF INJURIES:
(Nome e indirizzo delle persone ferite, natura del ferimento)
NESSUNA ==
11. DESCRIBE DAMAGE TO GOVERNMENT VEHICLE: Esportazione balestra posteriore sinistra- spostamento ponte posteriore e rottura cavo funi a mano.
(Descrivete i danni riportati dal veicolo governativo)
12. DESCRIBE DAMAGE TO PRIVATELY OWNED VEHICLE, OR OTHER PROPERTY:
(Descrivete i danni riportati dal veicolo privato o da altre proprietà)
Rottura balestra e braccio dello sterzo.

13. WHAT SIGNAL WAS GIVEN BY EACH DRIVER PRIOR TO ACCIDENT?

(Quale segnale fu dato da ciascun conducente prima dell'incidente?)

Suono di clacson =

14. STATE CONDITION OF LIGHT, WEATHER, AND ROADWAY:

(Condizioni di luce e di tempo, stato di viabilità)

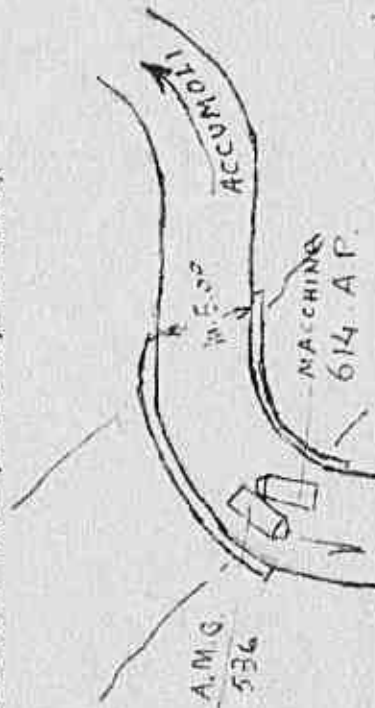
Buono

15. EXPLAIN HOW ACCIDENT HAPPENED:

(Spiegate come avvenne l'incidente)

16. LABEL STREETS AND INDICATE MEASUREMENTS; SHOW THE POSITION OF EACH VEHICLE AT THE TIME OF THE ACCIDENT AND SHOW BY DOTTED LINES THE COURSE OF EACH VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicate le strade e le distanze, mostrate la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicate per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro).



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)? NO

(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?))

IF SO STATE NAME NO

(In tal caso segnate il nome)

PRECINCT OR STATION

(Distretto o Stazione)

No. NO

il numero)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:

(Nomi ed indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)

Nessuno =

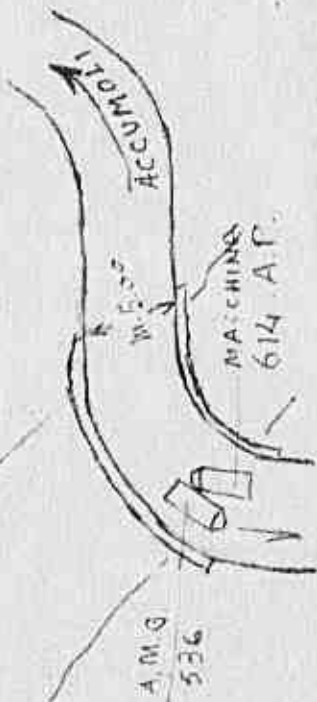
19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES: Perilli Romeo di Lodi

(Nomi e indirizzi di altri testimoni)

Colli del Tronto

16. LABEL STREETS AND INDICATE THE COURSE OF THE VEHICLE JUST BEFORE AND JUST AFTER THE COLLISION.

(Indicate le strade e le distanze, mostrando la posizione di ogni veicolo al momento dell'incidente e indicate per mezzo di linee tratteggiate il tragitto di ciascun veicolo prima e dopo lo scontro).



17. WAS AN INVESTIGATION MADE BY A POLICEMAN (CIVIL OR MILITARY)? NO

(Una inchiesta fu compiuta da un membro della polizia (civile o militare?).)

IF SO STATE NAME NO No. NO
(In tal caso segnate il nome il numero)

PRECINCT OR STATION =====
(Distretto o Stazione)

18. NAMES AND ADDRESSES OF PERSONS OTHER THAN DRIVER IN GOVERNMENT CAR:

(Nom e indirizzi delle persone che si trovavano nel veicolo governativo oltre al conducente)
Nessuno

19. NAMES AND ADDRESSES OF OTHER WITNESSES: Perilli Romeo di Indici

(Nom e indirizzi di altri testimoni)

Colli del Trovato

Palatini' Quella
SIGNATURE OF DRIVER
Firma del conducente

I CERTIFY THAT THE ABOVE REPORT WAS DELIVERED TO ME ON

(Certifico che questo rapporto mi è stato consegnato)

THE DAY 19 AT O'CLOCK
giorno di alle ore

SIGNATURE OF OFFICER IN CHARGE
Firma dell'Ufficiale Addetto

OFFICIAL TITLE
Ufficio al quale è preposto

GOVERNMENT DEPARTMENT OR ESTABLISHMENT
Dipartimento Governativo

NOTE: THIS REPORT SHOULD BE ATTACHED TO REPORT OF INVESTIGATING OFFICER.

LIST OF ARMS, (a) Allied Control Commission (Unit or Department).
PERSONAL EQUIPMENT, (a) belonging to the above, reported lost, damaged or destroyed.
CLOTHING, (a)
STORES, (a) (a) Strike out headings inapplicable. A separate form to be used for each of above. Station Field C.M.I.

CAT. OF PART No.	ARTICLES		RATE	New Value at Vocabulary rates or (b) actual cost of repair.			(c) Value at 75% or actual value if greater or less.			REMARKS
	Designation, (Registered numbers to be quoted where such exist.)	No.		£	s.	d.	£	s.	d.	
	Bedford Lorry W.D. No. 4913498. (3 Ton) Chassis No. OYD 77464. Engine No. OY 109804.	one		150	0	0	less 25% Abatement, Plus 17 1/2% Freight & Insurance. The price is inclusive of freightage and overhead charges.			
		1		465	-	-				

Where the amount refers to cost of repair, it must be so stated. (c) In the case of articles damaged beyond repair the residual value must be stated.

Signature of the officer in whose charge the articles are held: Alex. H. H. [Signature] Submitted: [Signature]
 Signature of [Signature] A.D.O.S. [Signature] Signature of [Signature]

FORM 3312/158. 10,000 Pairs 10/42. K. & H. Ltd. G65770.

AGENT, Allied Control Commission (Unit or Department).

Army Form G 998

(in pads of 100).

belonging to it above, reported lost, damaged or destroyed.

Station Field C.M.F. Date April 23rd 1944

like out headings inapplicable. A separate form to be used for each of above.

Where such exist.	No.	RATE	New Value at Voluntary rates or (b) actual cost of repair.			(c) Value at 75% or actual value if greater or less.			REMARKS It must be certified that the amount thereof, when it is less than the Voluntary rate, is the actual value at date of loss or damage beyond repair; the nature of the evidence on which the valua- tion is based must be indicated.	Decision of the Superior Authority.
			£	s.	d.	£	s.	d.		
D.	one									
(Ten)			150	150	0	0	less 24% Abatement, Plus			
							17% Freight & 1/2 -			
							also price is inclusive of			
							freightage and overhead charge			
	1		465	-	-	-	-			

I direct that the sum of £343.15s. 10d be written off as charge against the public.

Authority :- War Office letter 54/Miso/5335(DWS) dated 19 Apr 45.

R. G. THURBURN, Brigadier
for Major General, DQMG

is to cost of repair, it must be so stated. (c) In the case of articles damaged beyond repair the residual value must be deducted. 13 June 45-

Submitted Count Lewis
Signature of Count Lewis D.A.D.O.S.

Signature of the Superior Authority.

SUBJECT:- Loss of W.D. Vehicle No 4913498
ACC Reg 3

C 4914
B-4 (B) 3A
3 District
BASEBALL 13
8108 Q

5 July 45

HQ Allied Commission

Reference HQ 57 Area letter A24/414 dated
10 July 44.

1. Authority is given under War Office letter 54/Misc/5335 (LW 5) dated 19 Apr 45 for the sum of £ 348-15-0d, in respect of the a/m loss, to be written off as a charge against the Public.
2. AFs G998 endorsed accordingly, are returned herewith.
3. AFHQ letter 8400/276A/Q(AE) dated 17 June 45 refers.

DMK/lp

D.M. King
(D.M.KING) Capt
for Col
DA & QMG

26 4

0 2 3 3