**MODULO DI REPORT DI INCIDENTE MANCATO**

ISTRUZIONI

Utilizza questo modulo per segnalare i rischi o le condizioni che possono causare un incidente, un infortunio o una malattia sul posto di lavoro. Una volta completato, invia questo modulo a:

|  |
| --- |
|  |

DETTAGLI DELL'INCIDENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REPARTO | DATA DELL'INCIDENTE | ORA |
|  |  |  |
| LUOGO | STANZA / AREA SPECIFICA |
|  |  |
| CONDIZIONI *contrassegnare tutte le opzioni appropriate* |
|  | INCIDENTE MANCATO |  | PREOCCUPAZIONE PER LA SICUREZZA |  | SUGGERIMENTO DI SICUREZZA |  | ALTRO descrivi di seguito |
| DESCRIZIONE DELLA CONDIZIONE "ALTRO"  |
|  |
| TIPO DI PREOCCUPAZIONE *contrassegnare tutte le opzioni appropriate* |
|  | AZIONE NON SICURA |  | CONDIZIONE NON SICURA DELL'AREA |  | CONDIZIONE NON SICURA DELLE ATTREZZATURE |
|  | UTILIZZO NON SICURO DELLE ATTREZZATURE |  | ALTRO descrivi di seguito |
| DESCRIZIONE DELLA CONDIZIONE "ALTRO"  |
|  |
| DESCRIZIONE DELL'INCIDENTENel modo più dettagliato possibile, descrivi il potenziale incidente/pericolo/preoccupazione e il possibile risultato.  |
|  |
| SUGGERIMENTI DI SICUREZZADescrivi le misure correttive adottate per affrontare i rischi immediati correlati all'incidente.  |
|  |
| NOME *facoltativo* | ID DIPENDENTE *facoltativo* | DATA DI SEGNALAZIONE |
|  |  |  |
| TELEFONO *facoltativo* | E-MAIL *facoltativa* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**Qualsiasi articolo, modello o informazione sono forniti da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni, è pertanto strettamente a proprio rischio. |