**[A blue and white sign with white letters

Description automatically generated](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37952&utm_language=IT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Near-Miss+Report+Form-word-37952-it&lpa=ic+Near-Miss+Report+Form+word+37952+it)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'INCIDENTE  Nel modo più dettagliato possibile, descrivi il potenziale incidente/pericolo/preoccupazione e il possibile risultato. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGGERIMENTI DI SICUREZZA  Descrivi 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. |