**DICHIARAZIONE DI TESTIMONE DELL'INCIDENTE**

INFORMAZIONI DI IDENTIFICAZIONE DEGLI INCIDENTI

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DEL DIPENDENTE CHE SEGNALA L'INCIDENTE | TITOLO / RUOLO |
|  |  |
| TURNO | REPARTO |
|  |  |

DICHIARAZIONE DI TESTIMONE

Il tuo nome è stato fornito come testimone dal dipendente sopra elencato. Al fine di completare un'indagine tempestiva e approfondita di questo incidente, fornisci i seguenti dettagli e invia la dichiarazione completata il prima possibile.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME TESTIMONE | TITOLO / RUOLO DEL TESTIMONE |
|  |  |
| INDIRIZZO TESTIMONE | TELEFONO TESTIMONE |
|  |  |
|  |
| HAI VISTO UN INCIDENTE CHE COINVOLGE IL DIPENDENTE DI CUI SOPRA?  |  | SÌ |  | NO |
| IN CASO CONTRARIO, COME HAI APPRESO DELL'INCIDENTE?  |
|  |
| SE HAI VISTO L'INCIDENTE VERIFICARSI:  |
| LUOGO DELL'INCIDENTE | DATA DELL'INCIDENTE | ORA |
|  |  |  |
| DESCRIVI CIÒ CHE HAI VISTO: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME | FIRMA | DATA |
| TESTIMONE |  |  |  |
| REPORT RICEVUTO DA |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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. |