

**ALLEGATO I – Segnalazione di near miss, incidenti, non conformità e comportamenti pericolosi**

Al Servizio di Prevenzione e Protezione

[prevenzione.alba@aslc2.it](mailto:prevenzione.alba@aslc2.it)

**VERDUNO**

**PARTE A:**  
**a cura degli operatori presenti e/o coinvolti**

Near miss

Non conformità

Comportamento pericoloso

**Come si è verificato l'evento e con quali modalità?** (Indicare qualsiasi dato rilevante sull'evento, sul personale interessato, le eventuali lesioni riportate e le cure)

---

---

---

---

L'evento è avvenuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il reparto/servizio \_\_\_\_\_ della sede di \_\_\_\_\_

**È la prima volta che accade?**

SÌ

NO

**L'evento ha coinvolto:**

nessuna persona

1 persona

2 o più persone

**La probabile causa che ha determinato l'evento può essere stata:**

Difettosità attrezzatura di lavoro

Ambiente di lavoro non idoneo

Mancato utilizzo di DPI

Disattenzione

Mancanza di procedure operative

Altro

Scarsa conoscenza delle procedure operative

Mancato rispetto di procedura nota

**Descrizione dell'attività o delle operazioni che venivano svolte durante l'accaduto:**

---

---

---

**Si stavano impiegando agenti chimici?**

SÌ

NO

Se sì, quali:

---

---

**Si stava usando un'attrezzatura, impianto, dispositivo, ausili, arredi, ecc.. ?**

SI

NO

Se sì, quale di questi l'ha provocato e per cosa veniva utilizzata:

---

---

**L'incidente è legato ad una possibile esposizione con agenti biologici?**

SI

NO

Se sì, quali:

---

---

**Erano già state fatte in precedenza altre segnalazioni?**

SI

NO

Vi sono, a Suo parere, **MISURE TECNICHE** (es. interventi strutturali, su impianti, macchine e/o attrezzature), **ORGANIZZATIVE** (es. turnazione del lavoro, orari) e/o **PROCEDURALI** (es. comportamento dei lavoratori, modalità operative) implementabili per evitare che possano accadere ancora fatti di questo genere o veri e propri infortuni?

SI

NO

Se sì, quali?

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE B:**  
**a cura del Servizio di Prevenzione e Protezione**

**Analisi delle cause**

- cause di fondo:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

- eventuali concause:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**Danni**

- provocati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che poteva provocare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Azioni correttive/preventive**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Elenco soggetti coinvolti**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_