

Cognome / Nome
(di chi ha segnalato l'accaduto)

Professione

Struttura di appartenenza

Data

alle ore

Luogo

(nel quale si è svolto l'accaduto)

Tipo di segnalazione

Evento verificatosi

Situazione a rischio

Personale coinvolto

(figura professionale, nome e cognome)

Descrizione dell'accaduto

Near miss con caratteristiche la cui origine può essere

manutentiva

organizzativa

formativa/informativa

di processo

di progettazione

Ulteriori note esplicative
su fattori e possibili cause

Data

FIRMA

INVIARE A
SPP email 81sicurezza@asl.at.it
DLD e Preposto

Per incidente / mancato infortunio si intende qualsiasi evento correlato al lavoro che avrebbe potuto causare un infortunio o danno alla salute, ma solo per puro caso non lo ha prodotto; un evento quindi che ha in se la potenzialità di produrre un infortunio (es. rischi di scivolare per perdita liquidi o assenza cartello di segnalazione, ritrovamento di taglienti in letto, cestino, biancheria o sacco rifiuti)