All. 8.2 – "Allegato A" - MODULO SEGNALAZIONE/NEAR MISS/INCIDENTE RAPPORTO N. _____

DATA EVENTO: _____	**ORA E LUOGO:** _____	**DATA COMPILAZIONE:** _____

COGNOME: _____ **NOME:** _____ **MANSIONE:** _____

DANNI A:	**PERSONE** ☐	**COSE** ☐	**AMBIENTE** ☐	**OPERATIVITA'** ☐	**AMBIENTE** ☐

NEAR MISS **(evento che non ha provocato infortuni)** ☐

SEGNALAZIONE ☐

NEL CASO DI INCIDENTE A PERSONE INSERIRE I DATI DELL'INFORTUNATO

DIPENDENTE TA ☐ **mansione:** _____ **PERSONALE AEROPORTUALE** ☐ **PASSEGGERO/UTENTE** ☐

NOME E COGNOME: _____ **ETA':** _____

LESIONI RIPORTATE: _____

_____

ALLEGATI: FOTO ☐ **DISEGNI/PLANIMETIRE** ☐ **ALTRO** ☐ **specificare:** _____

DESCRIZIONE
(fornire tutti i dettagli possibili)

EVENTUALI AZIONI CORRETTIVE INTRAPRESE IMMEDIATAMENTE PER ELIMINARE LE CAUSE CHE HANNO GENERATO L'EVENTO

INDICARE EVENTUALI TESTIMONI DELL'ACCADUTO:

_____ _____ _____

Consegnare alla Funzione Qualità o inviare all'indirizzo reporting@toscana-aeroporti.com