SEGNALAZIONE DI MANCATO INFORTUNIO

near miss e situazioni pericolose (art. 20 D.Lgs. 81/2008)

Azienda / unità produttiva

PARTE 1 · DA COMPILARE A CURA DI CHI SEGNALA

Segnalato da (nome, facoltativo) e mansione

Reparto

Data

Ora

Luogo / macchina / attrezzatura

Tipo: ☐ mancato infortunio (evento accaduto senza lesioni) ☐ situazione pericolosa ☐ comportamento a rischio

Cosa è successo

Cosa poteva succedere (conseguenze possibili)

Gravità potenziale: ☐ lieve ☐ media ☐ grave ☐ molto grave Persone coinvolte o esposte: n. ____

Cause secondo chi segnala: ☐ attrezzatura / macchina ☐ ambiente (pavimento, luce, spazi) ☐ organizzazione / procedura ☐ DPI mancanti o non usati ☐ formazione ☐ fretta / distrazione ☐ altro _____

Proposta per evitare che si ripeta

PARTE 2 · A CURA DI PREPOSTO / RSPP / DATORE DI LAVORO

Analisi delle cause

Azione correttiva	Responsabile	Entro il	Fatto / verificato

RLS informato il

Aggiornare la valutazione dei rischi (sì/no)

Risposta a chi ha segnalato il

Luogo e data

Firma del preposto / RSPP