



MODULO DI SEGNALAZIONE "QUASI INCIDENTE"

MO011I02

Aiutaci ad individuare quali sono i "quasi incidenti" avvenuti a te o ai tuoi colleghi sul posto di lavoro! Compila questo modulo direttamente dal tuo pc (non serve stamparlo) ed invialo alla seguente e-mail: gass@pulinet.it

NOME E COGNOME (facoltativo):	
CANTIERE DI LAVORO:	
DATA:	
ERA LA PRIMA VOLTA CHE ACCADEVA UN QUASI INCIDENTE?	SI NO

TIPO DI ATTIVITÀ SVOLTA DURANTE L'ACCADUTO
PULIZIA ORDINARIA
PULIZIA PERIODICA (vetri, cere, ecc.)
SERVIZIO AUSILIARIO DI CUCINA
TRASPORTO RIFIUTI
ALTRO (specificare):

DESCRIZIONE CHIARA E DETTAGLIATA DEL "QUASI INCIDENTE"

Sezione riservata all'Ufficio QASS:

AZIONE CORRETTIVA NECESSARIA: SI NO