

 <p>MALOBER Srls EMERGENCY MANAGEMENT SAFETY TRAINING</p>	RACCOLTA INFORMAZIONI EMERGENZA	
---	--	--

MODULO DI RACCOLTA INFORMAZIONI DA COMPILARE A CURA DEGLI ADDETTI AL CENTRO DI CONTROLLO A SEGUITO DI SEGNALAZIONE DI EMERGENZA

Data ____ / ____ / ____ Ora ____ : ____

DATI DEL CHIAMANTE CHE SEGNA LA L'EMERGENZA

Nome _____ Tel. _____ Cell. _____

UBICAZIONE EMERGENZA

Settore _____ Piano _____

Ingresso _____ Locale _____

COSA SI E' VERIFICATO

Descrizione _____

- ☐ Allarme ottico-acustico _____
- ☐ Presenza di fumo _____
- ☐ Persone coinvolte / ferite _____
- ☐ Principio di incendio _____
- ☐ Materiale coinvolto _____

ENTITA' DELL'INCIDENTE

N° e tipo di persone coinvolte _____

N° e tipo di locali coinvolti _____

COMPILARE SOLO SE RICHIESTO INTERVENTO 112 NUE

Il soccorso 112 è stato richiesto da _____ Ora ____ : ____

Informazioni da comunicare all'operatore dei VVF:

- Sono: (nome e qualifica)
- Telefono da _____, chiamo dal numero: (specificare)
- Mi è stato segnalato che nella sede di: (vedi **UBICAZIONE EMERGENZA**)
- Si è verificato: (vedi **COSA SI E' VERIFICATO**)
- L'incidente ha coinvolto: (vedi **ENTITA' DELL'INCIDENTE**)
- Per raggiungere l'edificio in emergenza dovete accedere dall'ingresso: (specificare)
- Un addetto vi attende all'ingresso e vi fornirà ulteriori indicazioni

Ora di risoluzione dell'emergenza ____ : ____ Il Compilatore _____