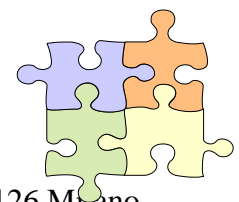
	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p> 	<p><b>MOD024</b></p>
<p><b>NEAR MISS INCIDENTE INFORTUNIO</b></p>	<p><b>REV 01</b></p>	<p><b>31/05/2013</b></p>

**ANOMALIA- QUASI INCIDENTE- INCIDENTE - INFORTUNIO**

MILANO, li

Il/la sottoscritto/a .....(NON OBBLIGATORIO SEGNALARE IL NOME ) con la presente comunicazione

**S E G N A L A** (segnare solo le parti interessate)

**Che, presso:...(SEGNARE ANCHE PIANO E NUMERO DEL LOCALE SE CONOSCIUTO E SE SERVE).....**

.....

**Ha rilevato che :.....**

.....

**Alle ore:.....**

.....

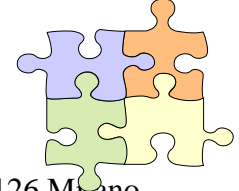
**E' successo:.....**

.....

.....

**Potevano essere /o sono stati coinvolti: macchine ? persone? Impianti? Attrezzature? Segnalare:**

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	1 di 2	

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p> 	<p><b>MOD024</b></p>
<p><b>NEAR MISS INCIDENTE INFORTUNIO</b></p>	<p><b>REV 01</b></p>	<p><b>31/05/2013</b></p>

.....

.....

.....

**Proprio recapito (facoltativo).....**

**Osservazioni:.....**

.....

.....

.....

**Altro:.....**

.....

.....

**SI VUOLE CONTESTUALMENTE INFORMARE ANCHE I RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI ALLA SICUREZZA?? SEGNARE : S I N O**

**(Se si vuole firmare o segnalare il proprio recapito telefonico-o di sede )**

.....

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	2 di 2	