

 Ascit RETIAMBIENTE Sistema QAS	SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO O "QUASI INFORTUNIO"	Numero	MOD01PS06
		Rev. 03	22/02/2022
		Pag.1 di 4	

Luogo dell'evento:		LOC. COCCALIO SAN CASSIANO BAGNI DI UCCA	
Ora dell'evento:		7:00	
Accertatore (nome e cognome):		CHIARA BASTIANI	
Tipologia evento:	infortunio	☒ quasi infortunio	
Dipendente coinvolto (nome e cognome, qualifica) se presente:		COSTOZZI ZITA	
Altre persone coinvolte (nome e cognome):			
Attrezzature di lavoro:		MINI POKER Q22	
Natura della lesione, se presente:			
Danni materiali, se presenti:		HEZZO ASCIT PARTE POSTERIORE	

Descrizione dei fatti (es. antefatto, dinamica, situazione dopo l'evento, cause concrete): L'OPERATRICE RIFERISCE CHE DURANTE IL SERVIZIO DI RACCOLTA HA FERMATO IL MEZZO DI CUI SOPRA NELLA DISCESA DI UNA CORTE, DICHIARA DI AVER INSERITO IL FRENO A MANO E DI AVER VERIFICATO L'INSERIMENTO DEL FRENO AUSILIARIO. A TAL PUNTO E' SGESA PER RACCOLGERE DEI MASSILI MA IL SISTEMA DI FRENATA NON HA TENUTO. IL MEZZO HA PERCORSO TUTTA LA DISCESA, FINENDO SULLA STRADA PRINCIPALE ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN' APE IN SOSTA.
--

Rifiuto del ricovero con ambulanza

Firma Lavoratore Chiara De Vagana

Data _____

Firma accertatore Ch Bianchi

Questo modulo, IN CASO DI INFORTUNIO, deve essere consegnato al Responsabile Risorse Umane e RSPP, IN CASO DI QUASI INFORTUNIO, deve essere consegnato al RS

Ascit



GRUPPO
RETIAMBIENTE

SINISTRO N. _____ DATA 11/10/2024 ore 7:00 LOCALITA' COCOLAIO
SAN CASSIANO BAGNI DI UCCA

Autista COTROLA ZITA Collegli presenti _____

DATI PATENTE _____

N. del Mezzo 422 Modello MINI POINTE Proprietario _____

TARGA GC 512 KA Assicurazione e Polizza _____

Danni al mezzo ASCIT

TUTTA LA PARTE ANTERIORE

Dinamica

L'OPERATRICE RIFERISCE CHE DURANTE IL SERVIZIO DI RACCOLTA, HA FERMATO IL MEZZO DI CUI SOPRA NELLA DISCESA DI UNA CORTA, DICHIARA DI AVER INSERITO IL FRENO A MANO E DI AVER VERIFICATO L'INSERIMENTO DEL FRENO AUSILIARIO. A TAL PUNTO, E' SGESA PER RACCOLGERE DEI MASCELLI MA IL MEZZO SISTEMA DI FRENATA NON HA TENUTO; IL MEZZO HA PERCORSO TUTTA LA DISCESA ED E' FINITO SULLA STRADA PRINCIPALE ANDANDO A SBATTERE CONTRO UN'ARE IN SOSTA.

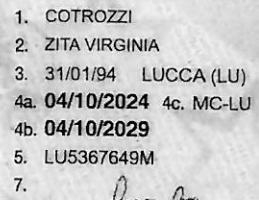
Firma dipendente

Cotrola Zita

Controparte

(Nominativo proprietario, conducente, residenza, dati autoveicolo, assicurazione, danni....)

Rilievo del _____ ore _____ responsabile Sig. _____ Firma: _____

[illegible][illegible]

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici