|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RILEVAZIONE EVENTO:** | SITUAZIONE PERICOLOSA | ❑ | NON CONFORMITA’ | ❑ |
|  |
| **Sede/luogo accadimento** |  |  | **causa** |
|  |  |  | ⭘⭘⭘⭘ | 1. attività dell’operatore2. attività di terzi3. uso di materiali4. ambiente di lavoro |
| **Area specifica****(ufficio, capannone, laboratorio, ecc.)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **descrizione dell’accaduto** |
|  |
| **possibili cause** |
|  |

**Modello SEGNALAZIONE non conformità e ANOMALIE DI FUNZIONAMENTO E/O ROTTURE DI MACCHINARI AUTOVETTURE ED IMPIANTI****Se la “non conformità” riguarda in particolare****ANOMALIE DI FUNZIONAMENTO E/O ROTTURE DI MACCHINARI AUTOVETTURE ED IMPIANTI****compilare anche la scheda seguente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **scheda n.** |  |  | data | data |  | ora |  |

 |
|  |
| **Sede/luogo accadimento** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Area specifica****(ufficio, capannone, laboratorio, ecc.)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| \***Operatore:** **Data di inizio dell’attività che ha dato origine al malfunzionamento:**  |
| **Descrizione dell’anomalia/problema riscontrato:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Scheda compilata dal Lavoratore |  | firma |  |

\* nominativo utilizzatore attrezzatura