

Modello di Rapporto di Evento Anomalo
Appendice n° 8

Carta intestata del Fornitore

All' Amministrazione Contraente
Comune _____ / Provincia di _____
Indirizzo, Cap, Città
referente dott./Sig
tel, _____
fax _____
e-mail _____

RAPPORTO DI EVENTO ANOMALO

1) numero progressivo
2) giorno e ora dell'evento
3) luogo in cui si è verificato l'evento
4) nominativo/i della/e GPG Fornitore che ha/hanno segnalato/verificato l'evento anomalo
5) descrizioni dettagliate dell'evento anomalo e dei relativi interventi
6) sono state allertate le FF.OO.? Se si, specificare quali FF.OO e da chi e quando sono state allertate?
7) sono intervenute le FF.OO.? Se si, specificare quali FF.OO. e dopo quanto tempo sono intervenute dopo la chiamata di cui al punto 6)
8) è stata chiamata l'ambulanza? Se si, da chi e quando?
9) sono intervenute altre pattuglie del Fornitore a supporto? Se si, indicare i nominativi
10) nome, cognome e domicilio di eventuali testimoni
11) eventuali note e/o segnalazioni integrative

Luogo e data _____

Firma _____