

al COMUNE DI PIETRA LIGURE:

Gent.ma Sig.

Via

(cap)(città).....(....)

(Luogo).....(data).....

Oggetto: Dichiarazione in materia di salute e sicurezza

Il sottoscritto/a nato/a a..... il..... residente in
via n. comune di
in qualità di della
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445 e dell'art. 26 comma 1 lettera a) del
D.Lgs. 81/08, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni
previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili
e contrattuali, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- ☒ di aver preso visione del Documento di Valutazione del Rischio Incendi predisposto dall'Ente e conservato presso la struttura
- ☒ di aver preso visione della Procedura Gestione Emergenza (PS-001) predisposta dall'Ente e conservata presso la struttura
- ☒ di aver ricevuto il documento denominato Tabella Numeri Telefonici di Emergenza, di compilarlo nei campi di propria competenza (Coordinatore dell'Emergenza e suo sostituto, Addetti Lotta Antincendio, Addetti Primo Soccorso) e di apporto in luogo visibile presso la struttura
- ☒ che la persona identificata quale Addetto Antincendio e Gestione dell'Emergenza è in possesso di formazione di cui al D.M. 10/03/1998 ed attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 Legge 28/11/1996, n. 609


Cordiali saluti



Firma

.....

COMUNE PIETRA LIGURE	Tipo documento: NUMERI TELEFONICI EMERGENZA			
	Identificativo: PS-001-CMNPTR TEATRO	Data: 10-gen-2019	Revisione: 00	Pagina: 1 di 1

NUMERI TELEFONICI DI EMERGENZA

Alimentazione elettrica	Enel	80 35 00
Numero reperibile	Comune Pietra Ligure	+39 335 6505784
Impianto di condizionamento	Comat	011 4027011 +39 _____
Impianto allarme antincendio	Sinergy Tecno Impianti	+39 335251906 +39 3927103717
Presidi antincendio	Bisazza Tommaso Impianti	019 500449 +39 3355206453
NUMERO UNICO EMERGENZA (N.U.E.)		
Coordinatore dell’Emergenza		+39 _____
Sostituto del Coordinatore dell’Emergenza		+39 _____
Responsabile Servizio Prevenzione Protezione Sigma Servizi S.r.l.	Flavio PETTINI	0182 589086 +39 3409212627

ADDETTI ALLA LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE			ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO		
Cognome, nome	Recapito telefonico		Cognome, nome	Recapito telefonico	

INFORMAZIONI DURANTE CHIAMATA AI SERVIZI DI SOCCORSO

Il personale incaricato di effettuare la chiamata dei servizi di soccorso, “parlando lentamente ed in modo chiaro”, dovrà:

- 1 Comunicare il proprio nome e cognome.
- 2 Comunicare “cosa è successo e dove” (nome Azienda/Ente, località, indirizzo ed ogni altro riferimento utile).
- 3 Informare se ci sono persone in pericolo e/o degli infortunati.
- 4 Fornire tutti i chiarimenti richiesti dal ricevente la chiamata.
- 5 Accertarsi di essere stato correttamente inteso, eventualmente ripetendo (o facendosi ripetere) le segnalazioni fornite.

ATTENZIONE:

E’ importante ricordare di non parlare concitatamente, evitando altresì di parlare contemporaneamente alla persona che riceve la chiamata.

Non bisogna avere fretta di parlare in quanto trascorreranno minuti prima che i mezzi di soccorso possano arrivare. E’ opportuno/consigliabile che sia la persona di livello gerarchico più alto, tra i presenti presso l’Azienda, ad effettuare la chiamata ai servizi di soccorso oppure, nel caso non provveda personalmente, l’affidamento di tale compito dovrà aver luogo verso altra persona di sua fiducia, facendosi poi confermare l’avvenuta esecuzione.

Quanto esposto al precedente punto è finalizzato a garantire che le informazioni trasmesse ai servizi di soccorso siano **corrette** ed il più possibile **complete**.