



PREFETTURA di ALESSANDRIA

Ufficio Territoriale del Governo

PIANO DI EMERGENZA ESTERNA

(Art. 21 D.Lgs. 26/6/2015 n.105)

Stabilimento

**PPG Industries Italia srl
QUATTORDIO (AL)**

Edizione 2023

ALLEGATO 5

**Moduli per la comunicazione in emergenza
Moduli per la comunicazione di fine emergenza**

<h1>SOS</h1> <p>RISCHIO INCIDENTE RILEVANTE</p>	<p>Messaggio allarme</p> <h2>PPG Industries Italia srl</h2> <h3>QUATTORDIO (AL)</h3>
---	--

DATA:	ORA:
--------------	-------------

DA: PPG Industries Italia srl

A:	<input type="checkbox"/> Comando Vigili Del Fuoco Alessandria	<input type="checkbox"/> Regione Piemonte
	<input type="checkbox"/> Prefettura di Alessandria	<input type="checkbox"/> CTR
	<input type="checkbox"/> Comune di Quattordio	<input type="checkbox"/> ESSEX Q2 – Prysmyan Cavi
	<input type="checkbox"/> Questura	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> ASL AL	<input type="checkbox"/> _____

ATTIVARE PIANO DI EMERGENZA ESTERNO

per

Codice ARANCIONE	Codice ROSSO
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> E Energia</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T Tossico</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N Pericolo per l'ambiente</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> E Energia</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T Tossico</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N Pericolo per l'ambiente</div> </div>
EVENTO¹	
Sostanza coinvolta <i>(denominazione, quantitativo stimato)</i>	
Area/impianto coinvolto	
N. persone coinvolte	
<input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> Esterne
<input type="checkbox"/> Ferite	<input type="checkbox"/> Decedute

SEGUIRÀ COMUNICAZIONE DI DETTAGLIO

Dati del segnalante:			
	Cognome	Nome	Recapito tel.

¹ (riferimento al Rapporto di Sicurezza ove l'evento sia stato previsto –es Top.5 esplosione serbatoio D-40 per decomposizione di acqua ossigenata-, ovvero descrizione sintetica dell'accaduto)

<h1>SOS</h1> <p>RISCHIO INCIDENTE RILEVANTE</p>	<p>Messaggio allarme</p> <h2>PPG Industries Italia srl</h2> <h3>QUATTORDIO (AL)</h3>
---	--

DATA:	ORA:
--------------	-------------

DA: COMANDO VIGILI DEL FUOCO DI ALESSANDRIA
--

A:	<input type="checkbox"/> Prefettura di Alessandria	<input type="checkbox"/> ARPA
	<input type="checkbox"/> Questura	<input type="checkbox"/> 118 S.E.S.T.
	<input type="checkbox"/> Carabinieri	<input type="checkbox"/> _____

ATTIVARE PIANO DI EMERGENZA ESTERNO

per

<h3>Codice ARANCIONE</h3>	<h3>Codice ROSSO</h3>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> E Energia</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T Tossico</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N Pericolo per l'ambiente</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> E Energia</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T Tossico</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N Pericolo per l'ambiente</div> </div>
EVENTO²	
Sostanza coinvolta <i>(denominazione, quantitativo stimato)</i>	
Area/impianto coinvolto	
N. persone coinvolte	
<input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> Esterne
<input type="checkbox"/> Ferite	<input type="checkbox"/> Decedute

SEGUIRÀ COMUNICAZIONE DI DETTAGLIO

Dati del segnalante:			
	Cognome	Nome	Recapito tel.

² (riferimento al Rapporto di Sicurezza ove l'evento sia stato previsto -es Top.5 esplosione serbatoio D-40 per decomposizione di acqua ossigenata-, ovvero descrizione sintetica dell'accaduto)

Cessato SOS	Messaggio cessato allarme PPG Industries Italia srl QUATTORDIO (AL)
------------------------	---

DATA:	ORA:
--------------	-------------

DA: <input type="checkbox"/> PCA	<input type="checkbox"/> CCS
---	------------------------------

A: <input type="checkbox"/> PREFETTURA <input type="checkbox"/> QUESTURA <input type="checkbox"/> COMUNE DI QUATTORDIO <input type="checkbox"/> ARPA <input type="checkbox"/> 118 S.E.S.T <input type="checkbox"/> .CARABINIERI <input type="checkbox"/> PROVINCIA DI ALESSANDRIA	<input type="checkbox"/> PPG Industries Italia srl <input type="checkbox"/> CTR <input type="checkbox"/> REGIONE PIEMONTE <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	---

SI COMUNICA IL CESSATO

Codice ARANCIONE <input type="checkbox"/>	Codice ROSSO <input type="checkbox"/>
---	---

RELATIVO ALL'EVENTO ANNUNCIATO	
IN DATA:	ALLE ORE:

Note

Dati del segnalante:			
	Cognome	Nome	Recapito tel.