



PREFETTURA di BIELLA

Ufficio Territoriale del Governo

PIANO DI EMERGENZA ESTERNA

(Art. 21 D.Lgs. 105/2015)

Stabilimento

Ilario Ormezzano – SAI S.p.A.

Edizione 2019

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 <i>Stabilimento</i> Ilario Ormezzano – SAI S.p.A. Comune di GAGLIANICO</p>
---	---

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

DA: Gestore/Direttore stabilimento

A: Comando Provinciale Vigili Del Fuoco
--

SI COMUNICA L'AVVENUTA ATTIVAZIONE DEL PIANO DI EMERGENZA INTERNO PER:

STATO DI ATTENZIONE	Codifica scenari incidentali di riferimento			
	INDICARE CON UNA X NELLA COLONNA 1 IN CORRISPONDENZA DELL'EVENTO 1 O 2 O ALTRO			
	1	2	3	4
	Evento 1	Evento 2	Tipologia TOSSICA	Tipologia ENERGETICA
				ALTRO
		Tipologia ENERGETICA	Incendio di limitata estensione di liquidi infiammabili (es. da contenitori mobili) o che non coinvolge sostanze "Seveso"	
		Tipologia TOSSICA	Rilascio limitato di sostanze/miscele non classificate "Seveso", quali corrosive e/o irritanti (es. acido solforico e acido cloridrico in soluzione acquosa)	

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.

<h1>SOS</h1> <p>RISCHIO INCIDENTE RILEVANTE</p>	<p>Messaggio allarme <i>Stabilimento</i> Ilario Ormezzano – SAI S.p.A. Comune di GAGLIANICO</p>
---	---

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

DA: Gestore/Direttore Stabilimento

A: Comando Provinciale Vigili Del Fuoco
--

ATTIVARE PIANO DI EMERGENZA ESTERNO PER:

Codifica scenari incidentali di riferimento				
INDICARE CON UNA X NELLA COLONNA 1 IN CORRISPONDENZA DELL'EVENTO 1 O 2 O ALTRO				
	1	2	3	4
STATO DI PRE-ALLARME		Evento 3	Tipologia ENERGETICA	Incendio significativo di liquidi infiammabili, ad esempio in area travaso autobotti (es. toluene, tetraidrofurano) O a seguito rottura contenitore mobile di trietilamina
		Evento 4	Tipologia TOSSICA	Emissione tossica contenuta (es. formaldeide al 24%)
		Evento 5	Tipologia N TOSSICA PER L'AMBIENTE	Sversamento di prodotti tossici per l'ambiente acquatico
STATO DI ALLARME		Evento 6	Tipologia TOSSICA	Emissione tossica significativa (es. formaldeide al 24%, fenolo, acido formico 85%)
		Evento 7	Tipologia ENERGETICA	Incendio esteso di un magazzino con emissione di fumi tossici di combustione
		Evento 0	Tipologia E/T/N	Incidente non identificabile a priori (es. atti dolosi le cui conseguenze non possono essere stimate a priori)

Sostanza coinvolta <i>(denominazione, quantitativo stimato)</i>								
Area/impianto coinvolto								
N. persone coinvolte								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 25%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Interne</td> <td style="text-align: center;">Esterne</td> <td style="text-align: center;">Ferite</td> <td style="text-align: center;">Decedute</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interne	Esterne	Ferite	Decedute
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Interne	Esterne	Ferite	Decedute					

SEGUIRÀ COMUNICAZIONE DI DETTAGLIO

Dati del segnalante:			
	Cognome	Nome	Recapito tel.

BOZZA

**Cessato
SOS**

Messaggio allarme
Stabilimento
Ilario Ormezzano – SAI
S.p.A.
Comune di GAGLIANICO

DATA: _____ **ORA:** _____

DA: GESTORE/DIRETTORE STABILIMENTO _____

A: COMANDO VIGILFUOCO BIELLA _____

SI COMUNICA IL CESSATO ALLARME PER
(barrare la casella corrispondente)

<input type="checkbox"/>	STATO DI ATTENZIONE
<input type="checkbox"/>	STATO DI PRE-ALLARME
<input type="checkbox"/>	STATO DI ALLARME

RELATIVO ALL'EVENTO ANNUNCIATO

IN DATA: _____ **ALLE ORE:** _____

Note

Dati del segnalante:			
	Cognome	Nome	Recapito tel.