



ALL INCIDENT REPORT – Modulo di segnalazione incidente o quasi incidente

Infineum Italia S.r.l. Vado Ligure

Data dell'incidente:	Ora dell'incidente:
Rapporto compilato da:	Organizzazione:
Unità e area interessata:	Apparecchiature interessate:
Attività interessata:	
Nome prodotto coinvolto:	Quantità di prodotto fuoriuscito (stima):
Indicare le caratteristiche di pericolosità della sostanza: <input type="checkbox"/> Prodotto caldo ($T > 60^{\circ}\text{C}$) <input type="checkbox"/> Tossico <input type="checkbox"/> Corrosivo <input type="checkbox"/> Infiammabile o temperatura operativa > Flash Point <input type="checkbox"/> Asfissiante <input type="checkbox"/> Rischio decomposizione o sviluppo Gas Tossici. <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	Prodotto in normativa Incidenti Rilevanti: <input type="checkbox"/> Cloro (Cl_2) <input type="checkbox"/> Biclورو di Zolfo (SDC) <input type="checkbox"/> Prod. pericolosi per l'amb. (N: R50 o R51/53) <input type="checkbox"/> Pentasolfuro di Fosforo (P_2S_5) Il Capo turno è stato contattato a seguito dell'evento? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, perché :

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

Riportare una breve descrizione dell'evento indicando le persone, le apparecchiature, le attrezzature coinvolte:

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SE DISPONIBILI

Azioni mitigative già eseguite (se disponibile, inserire il n° della notifica a MTZ e n° del PdL):

Probabili cause:

Suggerimenti per prevenire il ripetersi dell'evento: