**Ordinanza sugli addetti alla sicurezza (OSAS)**

RS 741.622

|  |  |
| --- | --- |
| Modulo: **modello di rapporto di incidente secondo l'art. 12 OSAS** | |
| Mittente: | Inviare a:  Ufficio federale dei trasporti  Sezione Ambiente  CH-3003 Berna  oppure a  umwelt@bav.admin.ch |
| Nome dell'impresa (mittente): | |
| Nome dell'addetto alla sicurezza / dell’impresa incaricato/a: | |
| Nome dell'impresa di trasporto: | |
| Nome del conducente: | |

# Modo di trasporto, unità di trasporto e imprese interessate

|  |  |
| --- | --- |
|  Ferrovia |  Strada |
| Tipo di unità di trasporto interessata/e (ad es. carro-cisterna, veicolo-cisterna): | |
| Sono coinvolte altre imprese? Se sì, quali? | |

# Data e luogo dell'evento

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Ora: |
| Luogo (ad es. via, chilometro): | |

# Descrizione dell'evento

|  |  |
| --- | --- |
|  Fuoriuscita di sostanze |  Incendio |
|  Esplosione |  Esplosione seguita da incendio |
| Descrizione della dinamica dell'evento: | |
| Descrizione dei danni: | |

# Merci pericolose interessate

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. ONU | Classe | Designazione tecnica\* | Gruppo di imballaggio | Quantità perduta in kg / l | Imballaggio | Tipo di cedimento dell'imballaggio |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Altri dati sul carico: (volume, infiltrazione, caduta/dispersione in acque superficiali o sotterranee, recupero, smaltimento?) Terreno escavato e pulito? Ecc. | | | | | | | |

\* In caso di sostanze radioattive indicare altresì l'attività in Bq e il simbolo chimico del radionuclide

# Causa dell'evento

|  |  |
| --- | --- |
|  Difetto tecnico |  Assicurazione del carico |
|  Guasto operativo |  Errore umano |
|  Condizioni meteorologiche |  Altro |
| Ulteriori dettagli sulle cause: | |

# Conseguenze dell'evento

|  |  |
| --- | --- |
|  Persone decedute (numero: ) |  Persone ferite (numero: ) |
|  Prodotto fuoriuscito |  Pericolo imminente di  fuoriuscita di prodotto |
| * Coinvolgimento delle autorità |  |
| Stima del danno materiale/ambientale: | |

# Misure adottate

|  |
| --- |
| Descrizione di tutte le misure volte a evitare ulteriori incidenti dello stesso tipo: |

Luogo:

Data:

Firma dell'addetto alla sicurezza: