



Formulario Allegato 1: Direttiva Accertamento dell'incapacità di prestare servizio nel settore ferroviario conformemente alle disposizioni della ordinanza sulle attività rilevanti per la sicurezza nel settore ferroviario (OASF; RS 742.141.2) (Stato 1° novembre 2016)

Rapporto in caso di sospetta incapacità di prestare servizio (in particolare per assunzione di alcol, stupefacenti o medicinali o per spossatezza) e conferma dell'ordine di prelievo del sangue/delle urine

1 Generalità

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Sesso:	maschile	femminile
Indirizzo:		

2 La persona interessata ha svolto un'attività rilevante per la sicurezza in qualità di:

conducente di veicoli motore	capo operativo della circolazione	preparatore operativo di un movimento di manovra o di un treno
guardiano di sicurezza in un'area di lavoro nella zona dei binari		accompagnatore di treni

3 Fatti (motivo dell'inchiesta)

Incidente	Controllo	Altro:
Data:	Ora:	
Breve descrizione dei fatti:		

4 Dichiarazioni dell'interessato relative all'assunzione di alcol, stupefacenti, medicinali

4.1 Prima dell'evento

Che cosa/quanto?
Come? (per stupefacenti/
medicinali) da a
Quando? da a Fine dell'assunzione di alcol

4.2 Dopo l'evento

Che cosa/quanto?
Come? (per stupefacenti/
medicinali) da a
Quando? da a Fine dell'assunzione di alcol

4.3 Dichiarazioni dell'interessato riguardo a un eventuale consumo di alcol tra l'evento e il prelievo di sangue

5 Dichiarazioni dell'interessato riguardo al sonno

Ha dormito l'ultima volta il Data da a

12 Medicinali, analisi preliminare

No Si Ora: _____

Motivo del prelievo:

Urina

positivo negativo

Benzodiazepina

Barbiturici

Data: _____ **Firma della persona che ha stilato il rapporto (servizio competente):** _____

13 Conferma/assegnazione dell'ordine di prelievo del sangue/delle urine e analisi su:

Alcol

Stupefacenti

Medicinali

Il medico è stato incaricato da ... di prelevare un campione di sangue/urine in virtù dell'articolo 19 dell'ordinanza sulle attività rilevanti per la sicurezza nel settore ferroviario (OASF).

14 Analisi supplementare di un laboratorio riconosciuto dall'USTRA

Anche le sostanze seguenti devono essere analizzate in relazione alla capacità di prestare servizio:

Assegnato d'intesa con:

l'autorità istruttoria il servizio competente

Osservazioni

Firma di chi ha richiesto il rapporto (servizio competente / giudice istruttore): _____

Va a:

Originale all'autorità penale

Copia all'Ufficio federale dei trasporti

Copia all'impresa ferroviaria, al medico di fiducia e allo psicologo di fiducia

Copia al servizio competente che ha emesso l'ordine

Copia al medico incaricato

Copia al laboratorio incaricato di effettuare l'analisi del sangue e delle urine, con richiesta di trasmettere il rapporto scritto delle analisi e la fattura a ...