|  |
| --- |
| C:\Users\mio\Desktop\bbbbbbbb.jpg  Ministero dell’Istruzione e del Merito  *Ambito Territoriale CAL0000004*  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GENTILI” – “BRUNO”**  *Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado ad indirizzo musicale*  *Rione Colonne, snc – 87027 PAOLA (CS) Tel/fax 0982585215*  *sede distaccata Via B. Telesio, n. 2 – 87027 PAOLA (CS) Tel/fax 0982582293*  *C.F: 86001070787 - C.M.: CSIC871008*  *Codice univoco ufficio per fatturazione: UFQ5NC*  *e\_mail:– csic871008@istruzione.it Pec – csic871008@pec.istruzione.it*  *Sito web: www.icgentilibruno.edu.it* |

**VERBALE DI EFFETTUAZIONE DELLE   
ESERCITAZIONI ANNUALI DI EMERGENZA**

**(ai sensi del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. e D.M. 10/03/98, all. VII, p.to 7.4).**

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ si è provveduto ad effettuare l’esercitazione di emergenza prevista dal D.M. 10/03/98.

L’esercitazione ha coinvolto

🞏 tutti i reparti simultaneamente / 🞏 un reparto alla volta (per esigenze produttive) .

Il personale era stato avvisato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (circa 10 gg prima) ed erano state consegnate le istruzioni operative di cui avevano avuto spiegazioni e delucidazioni. Tali istruzioni sono un sunto contenuto nel Piano di Emergenza (P.E.) e corrispondono alla IOS 11.3.

**ESITO DELL’ESERCITAZIONE**

A seguito dell’esercitazione si dichiara che:

🞏 l’esercitazione si è svolta nel rispetto delle procedure e istruzioni impartite ed **è pertanto da ritenersi idonea**. Andrà comunque ripetuta con cadenza annuale.

🞏 sono state rilevate **delle carenze nelle modalità di intervento**. In particolare sono state riscontrate le seguenti NON conformità:

🞏 segnalazione allarme non corretta in quanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞏 intervento degli addetti non corretto in quanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞏 chiamata ai VV.FF. non corretta in quanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞏 evacuazione dei locali non corretto in quanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞏 altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DOVRA’ essere pertanto ripetuta, in modo da correggere gli errori comportamentali sopra evidenziati.**

🞏 **è da ritenersi gravemente insufficiente** con necessità urgente di effettuare nuovamente la formazione sulle procedure di emergenza e l’esercitazione stessa.

Il rappresentante dei lavoratori (RLS), se eletto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I **lavoratori** partecipanti all’esercitazione:

| **N.** | **COGNOME E NOME** | **FIRMA DEL LAVORATORE** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per presa visione: il **datore di lavoro**

Il Dirigente scolastico

*Ersilia Siciliano*