**VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE**

**(art. 46 D. Lgs. 81/08 e art. 2, all. 1 decreto 02/09/2021)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA:** |  |
| **EDIFICIO:** |  |
| **INDIRIZZO:** |  |
| **POLO:** |  |
| **STRUTTURE** |  |
| **Enti esterni** |  |

In data odierna, alle ore **hh:mm,** presso la sede indicate si è svolta la prova di attuazione del piano di emergenza che ha coinvolto tutto il personale presente e gli eventuali occupanti presenti.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTECIPANTI** | **NOMINATIVI** |
| **Referente di Edificio** |  |
| **Per il Servizio Prevenzione e Protezione** |  |
| **Altro personale presente** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTECIPANTI** | **NUMERO** |
| **Incaricati Gestione Emergenze** | **x su X** |
| **Incaricati Primo Soccorso** | **x su X** |
| **Occupanti ai punti di raccolta** |  |
| **Personale ditte esterne** |  |
| **Persone con esigenze speciali** |  |

Sono presenti alla prova gli incaricati alle emergenze di cui all’elenco allegato, in numero **di XX su XX totali alla data odierna**

Il personale risulta precedentemente formato ed informato sui contenuti del Piano di Emergenza in dotazione mediante appositi incontri e mediante messa a disposizione di materiale informativo.

**SCENARIO EMERGENZIALE SIMULATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCENARIO EMERGENZIALE** | *Barrare ka casella* | Specificare sinteticamente |
| **Incendio** |  |  |
| **Emergenza Sanitaria** |  |  |
| **Terremoto** |  |  |
| **Allagamento/Inondazione** |  |  |
| **Altro scenario** |  |  |
| **Evacuazione** |  |  |
| **Briefing con incaricati prima e dopo la prova?** |  |  |

**MODALITA’ SVOLGIMENTO DELLA PROVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ora*** | Specificare sinteticamente / note |
| **inizio prova** |  |  |
| **attivazione allarme antincendio** |  |  |
| **fine esodo edificio** |  |  |
| **dichiarazione edificio vuoto** |  |  |
| **cessato allarme/ordine di rientro** |  |  |
| **Intervento guardia fuochi** |  |  |
| **Ricezione chiamata vigilanza** |  |  |
| **TEMPO TOTALE EVACUAZIONE (minuti)** |  |  |

**CRITICITA’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criticità** | si | no | Note |
| Vie esodo libere? |  |  |  |
| Uscite emergenza libere? |  |  |  |
| Segnaletica adeguata? |  |  |  |
| Illuminazione adeguata? |  |  |  |
| Sono presenti cartelli con indicazioni dei comportamenti in caso di emergenza e dei numeri da contattare? |  |  |  |
| I punti di raccolta sono correttamente indicati? |  |  |  |
| Impianto allarme udibile in tutto l’edificio? |  |  |  |
| Sono note criticità impianto di allarme? |  |  |  |
| Centrale di allarme è facilmente leggibile dal personale |  |  |  |
| Le procedure del piano di emergenza sono state correttamente attuate |  |  |  |
| Gli occupanti erano disorientati rispetti alla direzione di fuga? |  |  |  |
| Sono stati correttamente raggiunti i punti di raccolta? |  |  |  |
| Addetti emergenza erano numero adeguato? |  |  |  |
| Gli addetti emergenza erano facilmente riconoscibili |  |  |  |
| **Criticità** | si | no | Note |
| Gli addetti emergenza hanno comunicato efficacemente tra di loro |  |  |  |
| Sono stati utilizzati ascensori o montacarichi? |  |  |  |
| Sono rimasti all’interno dell’edificio occupanti senza giustificazione |  |  |  |
| Sono stati lasciati all’interno occupanti per esigenze particolari (p.e. esami orali ecc..) |  |  |  |
| Si sono verificati incidenti |  |  |  |
| Si è creato panico |  |  |  |
| Le persone si sono disperse prima di raggiungere il punto di raccolta |  |  |  |
| Le persone non hanno seguito le indicazioni degli incaricati emergenza |  |  |  |

**NOTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALUTAZIONE COMPLESSIVA** |  | note |
| INSUFFICIENTE |  |  |
| SUFFICIENTE |  |  |
| ADEGUATO |  |  |
| OTTIMALE |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRME DEI PRESENTI | |
| PER IL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE |  |
| REFERENTE DI EDIFICIO |  |
| COORDINATORE EMERGENZA |  |
| FIRME ADDETTI EMERGENZA | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IL PRESENTE VERBALE DEVE ESSERE ALLEGATO AL REGISTRO DEI CONTROLLI ANTINCENDIO DELL’EDIFICIO E TRASMESSO AL DATORE DI LAVORO, AL DELEGATO DEL POLO, AI DELEGATI DELLE STRUTTURE INDICATE A PAGINA 1, AL RSPP E AL DIRIGENTE AREA TECNICA**