

VERBALE DELLA PROVA DI ATTUAZIONE DEL PIANO DI EMERGENZA
(art. 46 D. Lgs. 81/08 e art. 2, all. 1 decreto 02/09/2021)

rev.5.3 del 12/03/2026

DATA:	
EDIFICIO:	
INDIRIZZO:	
POLO:	
STRUTTURE	
Enti esterni	

In data odierna, alle ore ____ : ____, presso la sede indicata 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 Settore Prev Prot e Gestione emergenze	
Altro personale presente (es. "guardiafuochi", manutentori impianti...)	
PARTECIPANTI	NUMERO
Incaricati Gestione Emergenze	
Incaricati Primo Soccorso	
Occupanti ai punti di raccolta	
Persone con esigenze speciali	

Sono presenti alla prova gli incaricati alle emergenze di cui all'elenco allegato, in numero di ____ su ____ 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	<i>Barrare la casella</i>	Specificare sinteticamente
Incendio		
Emergenza Sanitaria		
Terremoto		
Allagamento/Inondazione		
Altro scenario		
Evacuazione		
Briefing con incaricati prima e dopo la prova?		

MODALITA' SVOLGIMENTO DELLA PROVA (ordine cronologico)

	<i>ora</i>	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?			
L'impianto antincendio risulta correttamente funzionante? <u>Se no indicare criticità</u>			
Centrale di allarme è facilmente interpretabile dal personale?			
Le procedure del piano di emergenza sono state correttamente attuate?			
Gli occupanti erano correttamente orientati rispetto alla via di fuga?			
Sono stati correttamente raggiunti i punti di raccolta?			
Gli addetti emergenza erano in numero adeguato?			
Gli addetti emergenza erano facilmente riconoscibili?			
Criticità	si	no	Note
Gli addetti emergenza hanno comunicato efficacemente tra di loro?			
E' stato rispettato il divieto di non utilizzo di ascensori e montacarichi?			
Tutti gli occupanti (salvo giustificati) hanno abbandonato l'edificio?			

Criticità	si	no	Note
La prova si è svolta in senza provocare incidenti e/o panico?			
Le persone hanno atteso l'ordine di rientro presso il punto di raccolta?			
Le persone hanno seguito le indicazioni degli incaricati emergenza?			

VALUTAZIONE COMPLESSIVA		note
INSUFFICIENTE		
SUFFICIENTE		
ADEGUATO		
OTTIMALE		

NOTE

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

IL PRESENTE VERBALE DEVE ESSERE ALLEGATO AL REGISTRO CONTROLLI ANTINCENDIO DELL'EDIFICIO

INVIARE A:

DELEGATO POLO TERRITORIALE

DIRIGENTE/I STRUTTURA/E universitarie presenti nell'edificio

DIRIGENTE AREA TECNICA: dirigente.area.tecnica@unige.it

SETTORE MANUTENZIONE SICUREZZA IMPIANTISTICA: apparati.antincendio@facility.unige.it

SETTORE PROGETTAZIONE E CONTROLLI ANTINCENDIO: prevenzione.incendi@unige.it

SETTORE GESTIONE SPAZI: pulizieportierato@unige.it (ove presente una portineria)

DEC SERVIZIO GUARDIAFUOCHI: barbara.gandolfo@unige.it (ove presente il servizio)

e per conoscenza:

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE: servprot@unige.it

RSPP: marco.lisciotto@studioperoni.org