

Direzione Sanitaria

**Dipartimento di IGIENE E Prevenzione SANITARIA**

**MODULO N.2**

**AL DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA A.T.S. INSUBRIA**

(tel. 0332/277111 – Pec: **protocollo@pec.ats-insubria.it**)

*Oggetto*: **segnalazione intossicazione o sospetta intossicazione da CO.**

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

qualifica (1) ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

segnala che in data …………………… nel Comune di ……………………………………………………………………………………….

in via ……………………………….…………………………………………………................................................. n°………….

condominio abitazione singola case a schiera altro……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..

si è verificato un incidente (2) …………..……………………………………………………………..

per azione volontaria accidentale

dovuto all’apparecchio o impianto (3) ……………………........................................................................

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..

tipo di combustibile…………………………………………………………………….………………………………………………………………..

in seguito a (4): ……………………………………………………………………………….………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….……………………………………………….

N.b.= Se fosse già stata inoltrata comunicazione telefonica specificare:

data………………… ora…………………funzionario ricevente………………………………………………………………………………….

luogo e data ………………………………………………………………….………………………………..

timbro e firma …………………………………

(1) Mansione svolta nel comune – mansione svolta nell’ azienda energetica – Comandante o altro dipendente dei Vigili del Fuoco - Comandante o altro dipendente della Stazione dei Carabinieri, della Polizia di Stato, della Guardia di Finanza, ecc.

(2) Esplosione, incendio, intossicazione, asfissia, ecc.

(3) Apparecchio di cottura, caldaia per riscaldamento e/o produzione di acqua calda, stufa, radiatore individuale, scaldacqua, braciere, altro (specificare)

(4) Irregolarità di installazione, scarico fumi inadeguato, ventilazione inadeguata o assente, carenza manutenzione, erroneamente manovrato, altro (specificare)