Calcolo del livello di rischio

(D.R.G. 59/870 del 29/12/2014)

Inserire nella casella azzurra solo il valore numerico corrispondente alla valutazione riscontrata. non utilizzare lettere o simboli

Variabili legate all'evento			
Periodicità dell'evento Valore Minimo **1**	Annualmente	**1**	
	Mensilmente	**2**	
	Tutti i giorni	**3**	
	Occasionalmente/all'improvviso	**4**	
Tipologia evento Valore Minimo **1**	Religioso	**1**	
	Sportivo	**1**	
	Intrattenimento	**2**	
	Politico, sociale	**3**	
	Concerto Pop/Rock	**4**	
Altre Variabili (più scelte) Valore Minimo **0**	Prevista vendita/consumo di alcool	**1**	
	Possibile consumo di Droghe	**1**	
	Presenza di categorie deboli (bambini, anziani, disabili)	**1**	
	Evento ampiamente pubblicizzato dai media	**1**	
	Presenza di figure politico-religiose	**1**	
	Possibili difficoltà nella Viabilità	**1**	
	Presenz di tensioni socio-politiche	**1**	
Durata Valore Minimo **1**	<12 ore	**1**	
	da 12 h a 3 giorni	**2**	
	>3 giorni	**3**	
Luogo (più scelte) Valore Minimo **0**	In città	**0**	
	In periferia/paesio piccoli centri urbani	**1**	
	In ambiente acquatico (lago, fiume, mare, piscina)	**1**	
	Altro (montano, impervio, ambiente rurale)	**1**	
Caratteristiche del luogo (più scelte) Valore Minimo **3**	Al coperto	**1**	
	All'aperto	**2**	
	Localizzato e ben definito	**1**	
	Esteso > 1 campo da calcio	**2**	
	Non delimitato da recinzioni	**1**	
	Delimitato da recinzioni	**2**	
	Recinzioni temporanee	**3**	
	Presenza di scale in entrata e in uscita	**3**	
	Ponteggio temporaneo, palco, coperture	**3**	
Logistica dell'area (più scelte) Valore Minimo **0** (INSERIRE VALORI COL SEGNO MENO)	Servizi igienici disponibili	**-1**	
	Disponibilità d'acqua	**-1**	
	Punti di ristoro	**-1**	
Stima dei partecipanti Valore Minimo **0**	5000 - 25000	**1**	
	25.000 -100.000	**2**	
	100.000 - 500.000	**3**	
	> 500.000	**4**	

Calcolo del livello di rischio

(D.R.G. 59/870 del 29/12/2014)

Inserire nella casella azzurra il valore numerico corrispondente alla valutazione riscontrata. non utilizzare lettere o simboli

Variabili legate all'evento			
Età prevalente dei partecipanti Valore Minimo **1**	25 - 65	**1**	
	<25 ->65	**2**	
Densità dei partecipanti Valore Minimo **1**	Bassa 1 - 2 persone/m^2	**1**	
	Media 3 - 4 persone/m^2	**2**	
	Alta 5 - 8 persone/m^2	**3**	
	Estrema > 8 persone/m^2	**4**	
Condizione dei Partecipanti Valore Minimo **1**	Rilassato	**1**	
	Eccitato	**2**	
	Aggressivo	**3**	
Posizione dei partecipanti Valore Minimo **1**	Seduti	**1**	
	In parte seduti	**2**	
	In piedi	**3**	
Valore Minimo **6**		**Score Totale**	

Numero Partecipanti	**Pubblico**	**TOTALE**

Eventuali Note

Dichiaro di accettare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Score Totale < 18 — Rischio Molto Basso / Basso

*1)Trasmissione del presente documento almeno **15gg.** prima della manifestazione/evento comprensivo di date e orari, di eventuali risorse impiegate e relativi recapiti.*
2)Trasmissione alle commissioni di vigilanza competenti la documentazione rilasciata dalla C.O. comprovante il rispetto delle eventuali prescrizioni/raccomandazioni.
3)La richiesta di risorse aggiuntive anche a titolo estemporaneo alla C.O.118 sarà a carico dell'organizzatore.

Score Totale 18 - 36 — Rischio Moderato / Elevato

*1)Trasmissione del presente documento almeno **30 gg.** prima della manifestazione/evento*
*2)Trasmissione del **piano sanitario** comprensivo di date e orari, delle risorse impiegate, dell'individuazione di un Responsabile Sanitario e relativi recapiti.*
3)Trasmissione alle commissioni di vigilanza competenti la documentazione rilasciata dalla C.O. comprovante il rispetto delle eventuali prescrizioni/raccomandazioni.
4) La richiesta di risorse aggiuntive anche a titolo estemporaneoalla C.O. 118 sarà a carico dell'organizzatore

Score Totale 37 - 55 — Rischio Molto Elevato

*1)Trasmissione del presente documento almeno **45 gg** . prima della manifestazione/evento*
*2)Acquisizione della validazione del **piano sanitario dettagliato** comprensivo di date e orari, delle risorse impiegate, dell'individuazione di un Responsabile Sanitario e relativi recapiti.*
3)Trasmissione alle commissioni di vigilanza competenti la documentazione rilasciata dalla C.O. comprovante il rispetto delle eventuali prescrizioni/raccomandazioni.
4) La richiesta di risorse aggiuntive anche a titolo estemporaneoalla C.O. 118 sarà a carico dell'organizzatore