

Trasmissione Calcolo del Rischio Sanitario



Istruzioni

- 1) compilare solo i campi AZZURRI
- 2) compilare il primo foglio di calcolo "Istruzioni Modello" e successivamente il secondo "Tabella del Calcolo del Rischio" (etichetta in fondo alla pagina)
- 3) Stampare e salvare in formato .PDF per l'invio
- 4) inviare via mail a: protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it



S.C. EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118 NOVARA
Azienda Sanitaria ZERO
Viale Piazza d'Armi, 1
28100 Novara
Telefono: 011 592.6370-6376

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria ZERO**
Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n. 9
Codice Fiscale / P.I. 12685160017
Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

**Alla c.a. Dr. Roberto GIOACHIN
Direttore S.C. S.E.S.T. 118
C.O. 118 – NOVARA**

Con la presente il/la sottoscritto/a

In ottemperanza al D.G.R. 59/870 del 29 dicembre 2014 trasmette i seguenti dati:

organizzatore dell'evento denominato:

che si svolgerà in data dal fino al

dalle ore alle ore presso il Comune di

Indirizzo/luogo evento

Associazione incaricata per il soccorso

Recapiti organizzatore: Cell.

E-mail:

Recapiti Resp.sanitario: Cell

E-mail:

In allegato piano sanitario SI ☐ NO ☐

La manifestazione si svolge all'aperto? SI ☐ NO ☐

E' prevista partecipazione di personalità? SI ☐ NO ☐

Sono previsti problemi di Ordine Pubblico? SI ☐ NO ☐

Capienza luogo Pubblico previsto

Luogo Data

FIRMA (Firmato in originale)

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

TERMINI DI PRESENTAZIONE:

entro 15 giorni dall'evento per manifestazioni a rischio BASSO non necessita piano sanitario
entro 30 giorni per eventi a rischio MODERATO/ELEVATO allegare piano sanitario
entro 45 giorni per eventi a rischio MOLTO ELEVATO allegare piano sanitario

Nota: le manifestazioni con più di 10.000 partecipanti sono sempre a RISCHIO MOLTO ELEVATO