

# GROUND SAFETY REPORT

EVENTO

DATA  ORA  AEROPORTO

LUOGO

METEO  FERITI  SI  NO

VEICOLO  ID  DANNI  SI  NO

**1** CONDUCENTE  AZIENDA

DESCRIZIONE DANNI

VEICOLO  ID  DANNI  SI  NO

**2** CONDUCENTE  AZIENDA

DESCRIZIONE DANNI

AEROMOBILE  MARCHE  DANNI  SI  NO

**3** COMPAGNIA  NUM. VOLO

DESCRIZIONE DANNI

AEROMOBILE  MARCHE  DANNI  SI  NO

**4** COMPAGNIA  NUM. VOLO

DESCRIZIONE DANNI

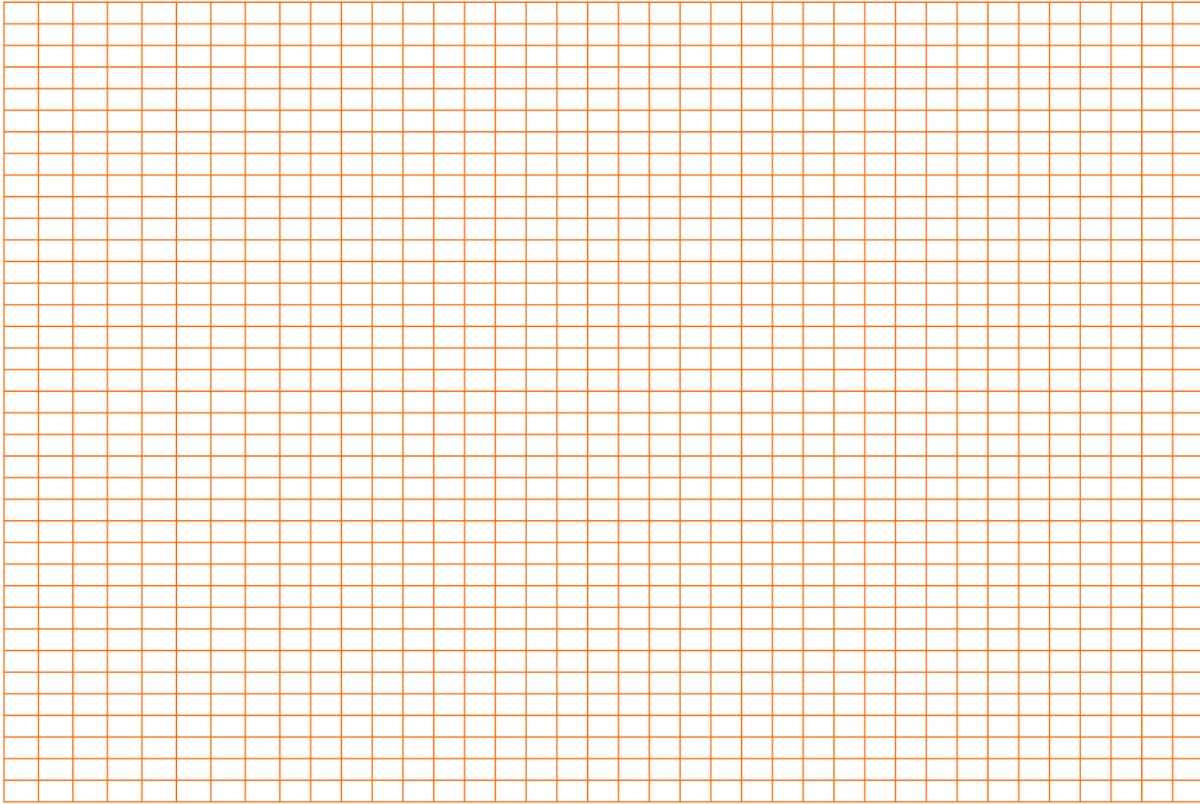
*Descrivere la dinamica dell'evento, danni ad infrastrutture, veicoli e persone....*

DESCRIZIONE EVENTO

INFO

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
TITOLO	<input type="text"/>	AZIENDA	<input type="text"/>
TEL	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

Disegnare una mappa dell'area



MAPPA DELL'AREA

Ad esempio : bassa visibilità, inefficienza del veicolo, segnaletica fuorviante, mancanza di addestramento.....

POSSIBILI CAUSE

RICORDA

*Il presente Report ha solo fini statistici e di analisi delle cause per le prevenzioni degli incidenti ed è comunque auspicabile l'intervento del personale ADR Sicurezza Operativa (supervisore SOC 06/65959393). Il Report può essere compilato anche in forma anonima, depositato presso gli appositi punti di raccolta situati in airside, o consegnato attraverso gli altri strumenti che ADR mette a disposizione (sms-cia@adr.it). I dati personali, qualora inseriti, verranno trattati ai sensi della legge di tutela della privacy D.Lgs 196/2003.*

NOTE