



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
CAPITANERIA DI PORTO DI SAVONA

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INCIDENTI¹
(prevista dall'art. 4, comma 4)

STRUTTURA BALNEARE	
LOCALITA'	
COMUNE	
DATA	
ORA	
LUOGO DELL'INTERVENTO	<input type="checkbox"/> Spiaggia <input type="checkbox"/> Mare – distanza battigia metri _____
STATO DEL TEMPO	<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> CATTIVO <input type="checkbox"/> VARIABILE TENDENTE AL MIGLIORAMENTO <input type="checkbox"/> VARIABILE TENDENTE AL PEGGIORAMENTO
STATO DEL MARE	<input type="checkbox"/> CALMO <input type="checkbox"/> POCO MOSSO <input type="checkbox"/> MOSSO <input type="checkbox"/> AGITATO
RESIDENZA ASSISTITO Comune _____ Stato se straniero _____	
SESSO ETA' M F _____	
CAUSA INCIDENTE <input type="checkbox"/> TRAUMA (parte del corpo _____) <input type="checkbox"/> ANNEGAMENTO <input type="checkbox"/> SVENIMENTO <input type="checkbox"/> CONGESTIONE <input type="checkbox"/> FERITA DA TAGLIO <input type="checkbox"/> DOLORE AL TORACE	<input type="checkbox"/> ALTRO _____ _____ _____
ORGANIZZAZIONE DI SOCCORSO ALLERTATA	<input type="checkbox"/> GUARDIA COSTIERA <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____
ANNOTAZIONI	
Nome assistente bagnanti compilatore	

¹ La presente scheda di rilevazione degli incidenti viene adottata per la stagione balneare, ai sensi dell'Ordinanza di sicurezza balneare. Deve essere inviata nel minor tempo possibile alla Capitaneria di Porto di Savona, via e-mail all'indirizzo: cpsavona@mit.gov.it oppure so.cpsavona@mit.gov.it.