

ORDINANZA N. 31 DEL 22/12/2020

OGGETTO: Regolamento concernente obblighi in materia di comunicazioni di infortuni e incidenti sul lavoro in ambito portuale

Il sottoscritto, **Prof. Avv. Ugo Patroni Griffi**, nominato **Presidente dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale** con Decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 128 in data 5 aprile 2017:

- VISTA** la Legge 28 gennaio 1994, n. 84, come modificata dal D.Lgs. 04 agosto 2016 n.169, in particolare l'art. 6 comma 4 in base al quale competono alle istituite AdSP i compiti di: indirizzo, programmazione, coordinamento, regolazione, promozione e controllo delle operazioni e dei servizi portuali, delle attività autorizzatorie e concessorie di cui all'art. 16, 17 e 18 e delle altre attività industriali, commerciali esercitate nei porti e nelle circoscrizioni territoriali, con poteri di ordinanza, anche in riferimento alla sicurezza rispetto a rischi di incidenti connessi alle attività e alle condizioni di igiene sul lavoro ai sensi dell'art. 24 della predetta legge;
- TENUTO CONTO** altresì, dell'art. 8, della Legge 84/94, come modificato dall'art. 1 del D.Lgs. 04 agosto 2016 n. 169, secondo il quale, spetta al Presidente dell'Autorità di Sistema Portuale l'amministrazione delle aree e dei beni del demanio marittimo, compresi nell'ambito della propria circoscrizione territoriale che non siano attribuiti dalla suddetta legge agli altri organi;
- VISTO** il Decreto Legislativo 27 Luglio 1999, n. 272 concernente l'adeguamento della Normativa sulla sicurezza e salute dei lavoratori nell'espletamento di operazioni e servizi portuali, nonché di operazioni di manutenzione, riparazione e trasformazione delle navi in ambito portuale, a norma della Legge 31 dicembre 1998, n. 485;
- VISTO** il D.lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, così come integrato dal D.Lgs. n. 106 del 3 agosto 2009, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- CONSIDERATA** la necessità di estendere, integrare e migliorare le procedure di raccolta dei dati sul fenomeno infortunistico, nonché sugli incidenti in ambito lavorativo anche non comportanti lesioni alla persona che si verificano all'interno dei porti ricadenti nella circoscrizione territoriale dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale, al fine di individuare i principali fattori di rischio nelle aree e nelle attività portuali ed a valutarne l'evoluzione nel tempo, anche in funzione delle misure adottate;
- CONSIDERATO** che le informazioni relative agli infortuni, oltre a costituire uno strumento conoscitivo ai fini di un'analisi delle tipologie degli stessi, agevolano l'integrazione/modifica delle procedure operative e/o di misure di prevenzione al fine di contribuire all'innalzamento degli standard di sicurezza a tutela della salute dei lavoratori operanti in ambito portuale;
- VISTO** l'art. 24 della Legge 84/94 e ss.mm. e ii., che attribuisce alle Autorità di Sistema Portuali (AdSP) i poteri di vigilanza e controllo in ordine all'osservanza delle disposizioni in materia di sicurezza ed igiene del lavoro ed i connessi poteri di polizia amministrativa,

ORDINA

Articolo 1

CAMPO DI APPLICAZIONE

1. La presente Ordinanza si applica alle imprese portuali, iscritte nei Registri tenuti dall'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale ex art. 16, 17 e 18 della L. 84/94 e ss.mm. e ii., qualora si verifichi un evento infortunistico e/o un incidente all'interno delle aree ricadenti nella propria giurisdizione.

2. Nel caso in cui si verifichi un infortunio a un lavoratore portuale dipendente dalle suddette imprese ovvero un incidente con danni ai beni materiali o con evidente impatto ambientale, si dovrà dare applicazione alla "Procedura di comunicazione" di cui all'art. 2 della presente Ordinanza che disciplina anche gli eventi di cui all'art. 4 commi 3 e 4 del D.Lgs. 272/99, secondo le disposizioni di cui al seguente art.2.

Articolo 2

PROCEDURE PER LA COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO E INCIDENTE

1. I datori di lavoro degli operatori economici di cui all'articolo 1, co.1 della presente Ordinanza, qualora si verifichino in ambito portuale casi di infortuni sul lavoro riferiti ai propri dipendenti, hanno l'obbligo di comunicare l'evento all'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale entro il primo giorno lavorativo dopo quello dell'evento ovvero dal momento in cui ne sono venuti a conoscenza. Se il giorno di scadenza è un giorno festivo il termine finale viene prorogato al giorno successivo non festivo.
2. Allo stesso modo, qualora nel corso delle operazioni e dei servizi portuali, svolte dagli operatori economici di cui all'art.1 co.1, insorgessero fatti tali da comportare la sospensione dell'attività in corso, ovvero un incidente senza danni alle persone, ma con danni ai beni materiali con evidente impatto sull'ambiente, il datore di lavoro è tenuto a ripristinare le condizioni di sicurezza ed a comunicare l'evento all' Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale entro il suddetto termine previsto.

Le predette "comunicazioni" dovranno essere effettuate attraverso la compilazione del predisposto **Modello web di Comunicazione Infortunio/Incidente** nel portale telematico Gaia, allegato in forma semplificativa alla presente ordinanza.

Il suddetto Modello web dovrà essere debitamente compilato dal Datore di lavoro o suo Delegato, secondo le allegate linee guida, parti integranti e sostanziali della presente Ordinanza, inserendo negli appositi spazi i dati richiesti nello stesso, in particolare, le cause che hanno determinato l'infortunio, ovvero la sospensione dell'attività, nonché le azioni intraprese o da intraprendere per ripristinare le condizioni di sicurezza, in sintonia a quanto previsto al co. 3 e 4 art. 4 del D.Lgs. n. 272/99.

Fermo restando quanto sopra, per casi particolarmente gravi, l'Autorità di Sistema Portuale dovrà comunque essere informata con immediatezza, sia pure solo con dati di massima. Tali comunicazioni devono essere previste nell'ambito delle procedure aziendali di gestione delle emergenze.

Restano invariate le modalità di comunicazione dei medesimi eventi previsti dalla legge nei confronti di altre Autorità competenti in materia.

Articolo 3

NOTIFICA INFORTUNI E INCIDENTI

Al ricevimento delle comunicazioni sopra menzionate, in particolare per eventi infortuni/incidenti significativi, l'AdSP si attiverà, con proprio personale ispettivo, a dar corso ad una specifica inchiesta amministrativa, volta a chiarire eventuali omissioni delle norme vigenti in ambito portuale, ovvero in coordinamento con le Autorità competenti di cui all'art. 61 del D.Lgs. n. 272/99, ai fini dell'individuazione della eventuale mancata attuazione delle misure di prevenzione e protezione previste in relazione ai rischi derivanti dall'attività.



Articolo 4 ENTRATA IN VIGORE, CONTROLLI E SANZIONI

1. La presente Ordinanza viene pubblicata sul portale internet dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale www.adspmam.it nonché sull'*Albo pretorio online* della stessa Autorità ed entra in vigore il 01.01.2021.
2. Dalla data di entrata in vigore sono abrogate tutte le precedenti disposizioni in materia o comunque non compatibili.
3. I contravventori della presente Ordinanza saranno ritenuti responsabili per i danni che dovessero arrecare a cose, a loro stessi e/o a terzi in conseguenza dell'illecito comportamento, e saranno puniti, salvo che il fatto non costituisca reato, con la sanzione prevista dall'art. 1174 del Codice della Navigazione;
4. E' fatto obbligo a chiunque spetti di osservare e far osservare la presente Ordinanza.

Il Presidente
Prof. ~~avv. Ugo Patroni Griffi~~

Modello di Comunicazione Infortuni e incidenti Ordinanza n° /2020

All' Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale

Comunicazione evento verificatosi nell'ambito della circoscrizione territoriale di competenza dell'AdSP
Porto di _____

Il Sottoscrittoin qualità di legale rappresentante o suo delegato della
società/impresa.....
Indirizzo pec.....trasmette quanto segue:

Comunicazione Infortunio

Generalità dell'infortunato	
Cognome	
Nome	
Datore di Lavoro	
Informazioni relative all'infortunio	
Data	
Ora	
Luogo	
Attività/Operazione	
Operazioni sospese	
Tipologia Lesione	
N° di Protocollo e data di trasmissione della denuncia all'INAIL	

Comunicazione di evento/incidente (D.Lgs 272/99 art. 4, comma 4)

Informazioni relative all'evento	
Data	
Ora	
Luogo	
Tipo di evento	
Area interessate	
Operazioni sospese	

Descrizione azioni intraprese al momento dell'Infortunio

--

Descrizione dinamica evento/incidente/infortunio

Indicare i dispositivi di protezione individuali indossati dal lavoratore al momento dell'infortunio

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| Elmetto | <input type="checkbox"/> |
| Guanti | <input type="checkbox"/> |
| Scarpe antinfortunistiche | <input type="checkbox"/> |
| Tuta tyvek | <input type="checkbox"/> |
| Maschera - filtri adeguati | <input type="checkbox"/> |
| Protettori auricolari | <input type="checkbox"/> |
| Occhiali protettivi | <input type="checkbox"/> |
| Indumenti alta visibilità | <input type="checkbox"/> |
| Altri | _____ |

Indicare se al momento dell'infortunio è intervenuta il 118 o un medico aziendale

Si ☐ No ☐

In caso di intervento indicare il luogo:

In banchina ☐

In stiva ☐

Altro (indicare il luogo) _____

Inabilità temporanea, n° giorni _____



NATURA DELLA LESIONE

- ☐ CONTUSIONE
- ☐ CORPI ESTRANEI
- ☐ FERITA
- ☐ FRATTURA
- ☐ LESIONI DA AGENTI INFETTIVI E PARASSITARI
- ☐ LESIONI DA ALTRI AGENTI LESIONI DA SFORZO
- ☐ LUSSAZIONE, DISTORSIONE DISTRAZIONE
- ☐ PERDITA ANATOMICA

SEDE DELLA LESIONE

- ☐ CRANIO
- ☐ ENCEFALO
- ☐ NASO
- ☐ BOCCA
- ☐ FACCIA
- ☐ COLLO
- ☐ CUORE AD ORGANI MEDIASTINO
- ☐ FEGATO
- ☐ MILZA STOMACO ED ORGANI INTESTINALI
- ☐ ORGANI URIGENITALI
- ☐ PERETE ADDOMINALE
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/CERVICALE
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/MIDOLLO LOMBARE
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/TORACICA
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/SACRO E COCCIGE
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/MIDOLLO CERVICALE
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/MIDOLLO TORACICA
- ☐ COLONNA VERTEBRALE/MIDOLLO SACRO COCCIGE
- ☐ OCCHI SINISTRO
- ☐ OCCHIO DESTRO
- ☐ ORECCHIO DESTRO
- ☐ CINGOLO TORACICO SINISTRO
- ☐ CINGOLO TORACICO DESTRO
- ☐ POLMONE SINISTRO
- ☐ POLMONE DESTRO
- ☐ BRACCIO SINISTRO
- ☐ BRACCIO DESTRO
- ☐ GOMITO SINISTRO
- ☐ GOMITO DESTRO
- ☐ AVAMBRACCIO SINISTRO
- ☐ AVAMBRACCIO DESTRO
- ☐ POLSO SINISTRO
- ☐ POLSO DESTRO
- ☐ MANO SINISTRA
- ☐ MANO DESTRA
- ☐ POLLICE SINISTRO
- ☐ POLLICE DESTRO
- ☐ INDICE SINISTRO
- ☐ INDICE DESTRO
- ☐ MEDIO SINISTRO



- ☐ MEDIO DESTRO
- ☐ ANULARE SINISTRO
- ☐ MIGNOLO DESTRO
- ☐ MIGNOLO SINISTRO
- ☐ CINGOLO PELVICO SINISTRO
- ☐ COSCIA SINISTRA
- ☐ COSCIA DESTRA
- ☐ GINOCCHIO DESTRO
- ☐ GINOCCHIO SINISTRO
- ☐ GAMBA SINISTRA
- ☐ GAMBA DESTRA
- ☐ CAVIGLIA SINISTRA
- ☐ CAVIGLIA DESTRA
- ☐ PIEDE SINISTRO
- ☐ PIEDE DESTRO
- ☐ ALLUCE SINISTRO
- ☐ ALLUCE DESTRO
- ☐ ALTRE DITA

EVENTO CHE HA CAUSATO L'INFORTUNIO

- ☐ **PROBLEMA ELETTRICO, ESPLOSIONE, INCENDIO**
- ☐ GUASTO ALL'IMPIANTO ELETTRICO
- ☐ ESPLOSIONE
- ☐ INCENDIO
- ☐ **PERDITA, VERSAMENTO, VAPORIZZAZIONE**
- ☐ ALLO STATO SOLIDO
- ☐ ALLO STATO LIQUIDO
- ☐ ALLO STATO GASSOSO
- ☐ POLVEROSITA', FUMI
- ☐ **ROTTURA SCOPPIO, CADUTA GRAVI**
- ☐ ROTTURA DI MACCHINE E ATTREZZATURE
- ☐ PROIEZIONI SCHEGGE, MATERIALI
- ☐ CADUTA GRAVI
- ☐ CROLLO DI MATERIALI/ MERCE
- ☐ **PERDITA CONTROLLO, MACCHINA /ATTREZZATURA**
- ☐ PERDITA CONTROLLO DI MACCHINA
- ☐ PERDITA CONTROLLO DI UTENSILE
- ☐ PERDITA CONTROLLO DI OGGETTO
- ☐ **SCIVOLAMENTO INCIAMPO, CADUTA**
- ☐ CADUTA DALL'ALTO
- ☐ CADUTA DA CONTAINER
- ☐ CADUTA DA PIANALE , MACCHINA , CARRO FS..
- ☐ CADUTA IN MARE
- ☐ SCIVOLAMENTO INCIAMPO
- ☐ **MOVIMENTO DEL CORPO SENZA SFORZO FISICO**
- ☐ SOLLEVANDO, PORTANDO
- ☐ DEPOSITANDO
- ☐ CAMMINARE SU MATERIALI/MERCE
- ☐ APPOGGIARSI CONTRO, SEDERSI
- ☐ ESSERE AFFERRATO, TRASCINATO
- ☐ MOVIMENTI INCOORDINATI, INTEMPESTIVI



- ☐ **MOVIMENTO DEL CORPO SOTTO SFORZO FISICO**
- ☐ SOLLEVANDO, TIRANDO
- ☐ SPINGENDO, TIRANDO
- ☐ DEPOSITANDO
- ☐ TORSIONE, ROTAZIONE
- ☐ **SORPRESA, SPAVENTO, VIOLENZA, AGGRESSIONE**
- ☐ SORPRESA, SPAVENTO
- ☐ VIOLENZA, MINACCE TRA COLLEGHI
- ☐ VIOLENZA, MINACCE DA ESTRANEI



Guida operativa per la presentazione di una comunicazione di evento/infortunio

versione 1.0 del 28.09.2020

Manuale operativo per l'utilizzo del modulo Infortuni del PCS GAIA a supporto dei porti di Bari, Brindisi, Manfredonia, Barletta e Monopoli.

Sommario

Sommario	10
1. Introduzione	11
2. Riferimenti normativi	11
3. Modulo di comunicazione	12
4. Nuovo evento/infortunio	13
5. Invio comunicazione	16
6. Esito comunicazione	17
7. Archivio comunicazioni	18
8. Dettaglio comunicazione	19
9. Note sulla Sicurezza	20
10. Note sulla Privacy	20

Introduzione

Questo documento si propone di essere di ausilio alla compilazione delle comunicazioni di infortuni/eventi/incidenti nell'ambito dei porti compresi nella circoscrizione territoriale dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale (AdSP MAM), ovvero nei porti di Bari, Brindisi, Manfredonia, Barletta e Monopoli attraverso il Port Community System GAIA (PCS GAIA).

La comunicazione di cui alla presente dovrà essere presentata esclusivamente utilizzando la procedura online disponibile nel PCS GAIA. La procedura è completamente informatizzata e, pertanto, non vi è la necessità di consegnare documenti cartacei o di recarsi direttamente presso gli uffici dell'Ente.

Riferimenti normativi

I riferimenti normativi di cui alla presente guida sono:

- Decreto Legislativo 27 Luglio 1999, n. 272
- Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008, così come integrato dal D.Lgs. n. 106 del 3 agosto 2009

Modulo di comunicazione

L'accesso alla sezione per l'inoltro delle comunicazioni di infortuni e incidenti sul lavoro in ambito portuale attraverso il modulo "Eventi/Infortuni" presente nel PCS Gaia, previa abilitazione da parte del Dipartimento Sviluppo ed Innovazione Tecnologica.

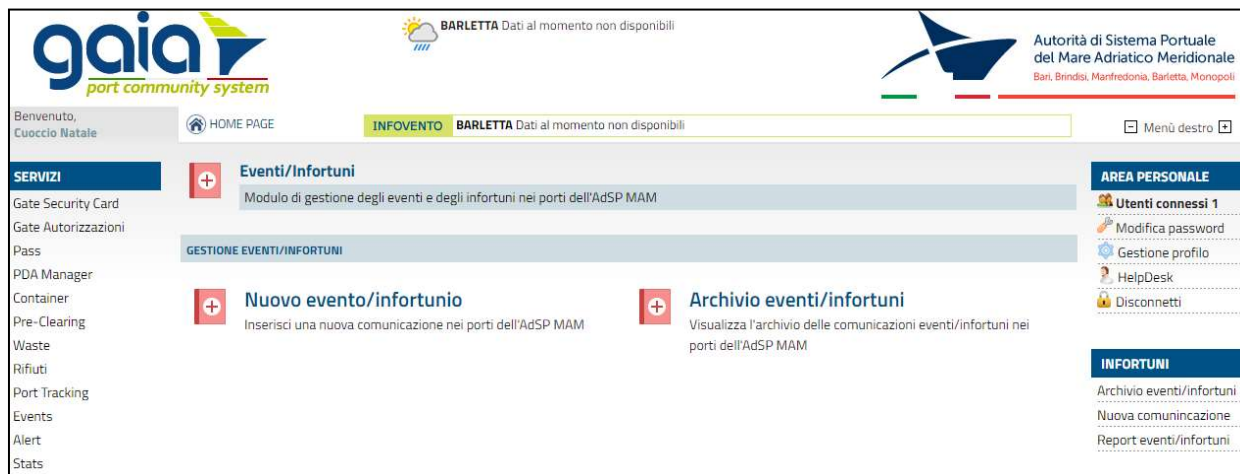


Figura 1 – Modulo Infortuni

I soggetti autorizzati all'invio delle comunicazioni sono le imprese portuali iscritte nei registri della AdSP MAM ex art. 16, 17 e 18 della L. 84/94 e ss.mm. e ii..

Il modulo è suddiviso nelle seguenti sezioni:

- **Nuovo evento/infortunio**
Area dedicata alla compilazione di una nuova comunicazione d'evento/infortunio.
- **Archivio eventi/infortuni**
Area contenente l'elenco delle comunicazioni effettuate dall'impresa portuale.

Nuovo evento/infortunio

Per compilare una nuova comunicazione è necessario inserire le seguenti informazioni, come da figure allegate:

1. Dati anagrafici del legale Rappresentante;
2. Dati della Impresa Portuale;
3. Email PEC dell'impresa;
4. Data e ora dell'evento/incidente/infortunio;
5. Tipo di evento/incidente/infortunio;
6. Luogo dell'evento/incidente/infortunio;
7. Area interessata;
8. Operazioni sospese;
9. Descrizione dinamica evento/incidente/infortunio;
10. Dati di eventuale/i infortunato/i;
11. Eventuali allegati alla comunicazione.



The screenshot shows the 'Nuovo evento/infortunio' form with the 'Impresa' tab selected. The form includes a header with a red plus icon and the title 'Nuovo evento/infortunio'. Below the header is a light blue box with the text 'Inserisci un nuovo evento/infortunio portuale' and a yellow box with the text 'Comunicazione evento verificatosi nell'ambito della circoscrizione territoriale di competenza AdSP'. The form is divided into four tabs: 'Impresa' (selected), 'Comunicazione evento', 'Infortunati', and 'Allegati'. The 'Impresa' tab contains the following fields: 'Porto di riferimento(*)' with a dropdown menu showing 'Bari', 'Nome e Cognome del Legale Rappresentante (*)' with a text input field containing 'MARIO ROSSI', 'Impresa portuale (*)' with a text input field containing 'IMPRESA', 'Partita Iva (*)' with a text input field, and 'Email PEC(*)' with a text input field containing '@'. The 'Partita Iva (*)' and 'Email PEC(*)' fields are marked with a red asterisk and the word 'Obbligatorio'. At the bottom right of the form are two buttons: 'Precedente' and 'Successivo'.

Figura 2 – dettaglio impresa

+

Nuovo evento/infortunio

Inserisci un nuovo evento/infortunio portuale

Comunicazione evento verificatosi nell'ambito della circoscrizione territoriale di competenza AdSP

Impresa

Comunicazione evento

Infortunati

Allegati

Data evento (*):

Ora evento (*):

Minuti evento (*):

Tipo evento (*):

* Obbligatorio

Luogo evento (*):

* Obbligatorio

Operazioni sospese (*):

* Obbligatorio

Area Interessata (*):

* Obbligatorio

Descrizione dinamica evento/incidente/infortunio (*):

* Obbligatorio

Precedente

Successivo

Figura 3 – dettaglio evento

Nella sezioni infortunati è possibile inserire, se presenti, uno o più infortunati nella lista degli infortunati, corredando ogni singolo inserimento di tutte le informazioni obbligatorie, come da figura seguente:

+

Nuovo evento/infortunio
 Inserisci un nuovo evento/infortunio portuale
 Comunicazione evento verificatosi nell'ambito della circoscrizione territoriale di competenza AdSP

Impresa
Comunicazione evento
Infortunati
Allegati

Nome (*):

* Obbligatorio

Cognome (*):

* Obbligatorio

Data di nascita (*):

* Obbligatorio

Attività (*):

* Obbligatorio

Tipo lesione (*):

* Obbligatorio

Giorni inabilità (*):

* Obbligatorio

Protocollo INAIL (*):

* Obbligatorio

Data INAIL (*):

* Obbligatorio

Azioni intraprese al momento dell'infortunio (*):

* Obbligatorio

Intervento del 118 o medico aziendale (*):

☒ No ☐ Sì

Luogo intervento del 118/medico aziendale (*):

(banchina, stiva o specificare altro)

DPI indossati dall'infortunato (*):

Descrizione dell'evento che ha causato l'infortunio (*):

Descrizione della lesione

Natura della lesione (*):

* Obbligatorio

Descrizione della sede della lesione (*):

* Obbligatorio

NB. Aggiungere l'infortunato alla lista degli infortunati tramite il seguente pulsante

AGGIUNGI INFORTUNATO

Nr.	Nome e Cognome	Attività	Tipo lesione	Giorni inabilità	DPI indossati	Natura lesione	Sede lesione	
1	ROSSI MARIO 01/08/1956	GRUISTA	FRATTURA	12	GUANTI;SCARPE ANTINFORTUNISTICHE;PROTEZIONI AURICOLARI;	FERITA;FRATTURA;	NASO;BOCCA;AVAMBRACCIO SINISTRO;	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px 5px;">ELIMINA</div>

Precedente

Successivo

Figura 4 – dettaglio infortunato

Dopo aver compilato i dati richiesti, bisogna cliccare su “**AGGIUNGI INFORTUNATO**”, e se presenta dati inseriti in maniera errorea, cliccare su “**ELIMINA**” per poter reinserire i dati corretti dell’infortunato. La comunicazione prevede la possibilità di inserire più infortunati, ovvero saltare questo passaggio in caso di assenza di personale infortunato, determinando la tipologia della comunicazione in semplice “Evento”.

Nei campi seguenti campi, è possibile selezionare dal menù a tendina uno o più elementi disponibili in elenco:

- DPI – Dispositivi di protezione individuali;
- Descrizione dell’evento che ha causato l’infortunio;
- Natura della lesione;
- Sede della lesione.

Nella sezione allegati possono essere inseriti fino a tre allegati della dimensione massima di 2MB ciascuno, le tipologie accettate sono pdf, zip e rar. In caso di presenza di più allegati si consiglia di comprimere i file in archivi compressi.

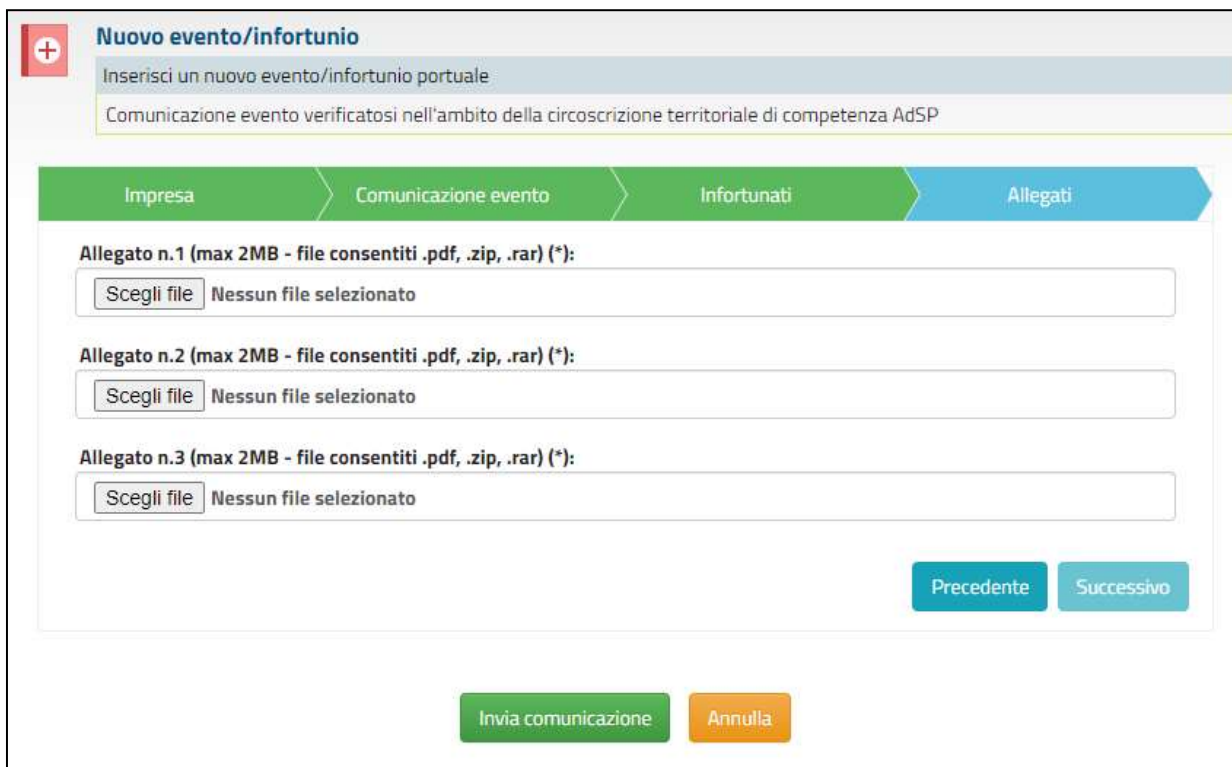


Figura 5 – dettaglio allegati

Invio comunicazione


Dopo aver compilato tutti i campi richiesti dalla procedura online, e dopo aver verificato l'assenza di errori di compilazione, l'impresa può sottomettere la comunicazione attraverso il pulsante di **"INVIO COMUNICAZIONE"**.

Il pulsante **"ANNULLA"** permette la cancellazione di tutte le informazioni inserite nella comunicazione e non ancora sottomesse alla AdSP MAM.

Ad avvenuto invio si riceverà un messaggio con il numero di comunicazione inserita ed una mail all'indirizzo email ordinario associato all'utente che invia la comunicazione, con il riepilogo delle informazioni inserite nell'istanza.

COMUNICAZIONE EVENTO/INFORTUNIO - Pratica nr. 6/2020 - IMPRESA DI TEST

Messaggio Allegato n.1 - modulo dati personali.pdf (80 KB) Allegato n.2 - comunicazione inail.pdf (233 KB)

 **Autorità di Sistema Portuale
del Mare Adriatico Meridionale**
Bari, Brindisi, Manfredonia, Barletta, Monopoli

COMUNICAZIONE EVENTO/INFORTUNIO - Servizio di notifica generato automaticamente dal sistema

AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE ADRIATICO MERIDIONALE

Comunicazione nr. 6/2020 presentata dal legale rappresentante

Porto per cui si intende effettuare la comunicazione: **BARI**

Nome e Cognome del legale rappresentante: **MARIO ROSSI**

Impresa portuale: **IMPRESA DI TEST**

Email PEC: m.rossi@email.it

Data/Ora evento/inffortunio: **15/09/2020 10.00.00**

Tipo evento: **ROTTURA GRU**

Luogo evento:
BANCHINA 16

Area interessata:
LOCALI ANTISTANTILI L'IMPRESA

Operazioni sospese:
SBARCO GRANO

Descrizione dinamica evento/incidente/inffortunio:
DURANTE LO SBARCO DEL GRANO SI È ROTTO IL GANCIO DI CARICAMENTO, FACENDO CADERE IL CARICO

» Lista infortunati:
1. VERDI GIUSEPPE NATO IL (01/05/1945); PROT.INAIL (PROT. 123456 del 16/09/2020); DPI (SCARPE ANTINFORTUNISTICHE;MASCHERA - FILTRI ADEGUATI;INDUMENTI ALTA VISIBILITÀ;); DESCRIZIONE EVENTO (l'infortunato è stato trasportato in ospedale); NATURA LESIONE (FERITA;FRATTURA;); SEDE LESIONE (COLLO;BRACCIO SINISTRO;MANO SINISTRA;);

File allegati:
» **modulo dati personali.pdf**
(c26e5930e2459b718cab1418a8a3e7b8621d75420318fad5a43fd02e89fd3e86)
» **comunicazione inail.pdf**
(582d87ddafdfcf6866bee6183d3c8691404ec1468624fe4bbd39c36cae9cf626)

Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale
Ufficio Innovazione Tecnologica

Figura 6 – Esempio di mail di avvenuta comunicazione


Esito comunicazione

Ogni comunicazione è protocollata dal personale dell'ufficio competente, che provvederà ad inviare automaticamente la notifica di conferma ricezione.

Ogni richiesta di ulteriore documentazione verrà richiesta a mezzo mail.

Archivio comunicazioni

Nel modulo “Comunicazione eventi/infortuni”, è presente inoltre la sezione di archivio delle comunicazioni inviate, da cui è possibile visualizzare tutti gli invii effettuati e il relativo stato della comunicazione.


Archivio

Archivio comunicazioni eventi/infortuni

Cerca per porto: [Seleziona] numero comunicazione: [] impresa/p.iva: [] anno: [Selezi... stato
 pratica: [Seleziona] tipo comunicazione: [Selezi... **CERCA** **TUTTE**

Sono state trovate **1** comunicazioni in archivio


Nr. Comunicazione	Anno	Porto	Tipo	Impresa	Data evento e/o infortunio	Nr. Infortunati	Nr. Allegati	Stato	Inserita il	Apri
<div>2</div> <div>inviata</div>	2020	BARI	Infortunio	IMPRESA di prova (01234567890)	02/09/2020 10:00	1	(2)	INVIATA	24/09/2020 08:51	 da []

Figura 7 - Archivio comunicazioni

Dettaglio comunicazione

Attraverso il pulsante di dettaglio comunicazione, è sempre possibile visualizzare il dettaglio della comunicazione effettuata:

Comunicazioni evento/infortunio

Dettaglio

Dettaglio impresa

Comunicazione Nr.:	6 del 24/09/2020 10:50	Tipo comunicazione:	Infortunio
Porto:	BARI	Nr.Infortunati:	1
Impresa:	IMPRESA DI TEST	P.Iva:	01234567890
Legale Rappresentante:	MARIO ROSSI	Email PEC:	m.rossi@email.it

Dettaglio evento/infortunio

Data evento:	15/09/2020 10:00	Tipo evento:	ROTTURA GRU
Luogo evento:	BANCHINA 16	Area Interessata:	LOCALI ANTISTANTI L'IMPRESA
Operazioni sospese:	SBARCO GRANO		
Descrizione dinamica evento/incidente/infortunio:	DURANTE LO SBARCO DEL GRANO SI È ROTTO IL GANCIO DI CARICAMENTO, FACENDO CADERE IL CARICO DALLA BENNA		
Stato comunicazione:	CONFERMATA	Modificato il:	25/09/2020 01:02 da n.cuoccio
Gestione allegati:	Visualizza (2)		

» STATO COMUNICAZIONE

Nr.Protocollo comunicazione:	20200001254	Data protocollo comunicazione:	01/09/2020
Comunicazioni all'utente:			

» Elenco infortunati

Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Protocollo INAIL	Intervento 118 e/o medico aziendale	Attività	Tipo lesione	Giorni Inattività	Dettaglio Infortunio
1	VERDI	GIUSEPPE	01/05/1945	PROT. 123456 16/09/2020	<input checked="" type="checkbox"/> LOCALI IMPRESA	GRUISTA	FRATTURA	12	
2	TRYERTY	ETYETY	01/09/2020	ETYETY 01/09/2020	<input checked="" type="checkbox"/> TWRETWERT	ETY	ETRYE	35	

» ALLEGATI

Apri	Nome	Tipo	Estensione	Aggiunto il
	modulo dati personali.pdf (c26e5930e2459b718cab1418a8a3e7...)	Allegato n.1	.pdf	24/09/2020 sistema
	comunicazione inail.pdf (582d87ddafdfcf6866bee6183d3c86...)	Allegato n.1	.pdf	24/09/2020 sistema

Figura 8 – dettaglio comunicazione

Impresa:

IMPRESA DI TEST

Legale Rappresentante:

MARIO ROSSI

P.Iva:

01234567890

Email PEC:

m.rossi@email.it

Dettaglio evento/infortunio

Data evento:	15/09/2020 10:00	Tipo evento:	ROTTURA GRU
Luogo evento:	BANCHINA 16	Area Interessata:	LOCALI ANTISTANTI L'IMPRESA
Operazioni sospese:	SBARCO GRANO		
Descrizione dinamica evento/incidente/infortunio:	DURANTE LO SBARCO DEL GRANO SI È ROTTO IL GANCIO DI CARICAMENTO, FACENDO CADERE IL CARICO DALLA BENNA		
Stato comunicazione:	CONFERMATA	Modificato il:	25/09/2020 01:02 da n.cuoccio
Gestione allegati:	Visualizza (2)		

» STATO COMUNICAZIONE

Nr.Protocollo comunicazione:		Data protocollo comunicazione:	01/09/2020
Comunicazioni all'utente:			

» Elenco infortunati

Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Protocollo INAIL	Intervento 118 e/o medico aziendale	Attività	Tipo lesione	Giorni Inattività	Dettaglio Infortunio
1	VERDI	GIUSEPPE	01/05/1945	PROT. 123456 16/09/2020	<input checked="" type="checkbox"/> LOCALI IMPRESA	GRUISTA	FRATTURA	12	
2	TRYERTY	ETYETY	01/09/2020	ETYETY 01/09/2020	<input checked="" type="checkbox"/> TWRETWERT	ETY	ETRYE	35	

Dettagli infortunato

DPI indossati:

SCARPE ANTINFORTUNISTICHE;MASCHERA - FILTRI ADEGUATI;INDUMENTI ALTA VISIBILITÀ;

Azioni intraprese:

l'infortunato è stato trasportato in ospedale

Natura della lesione:

FERITA;FRATTURA;

Sede lesione:

COLLO;BRACCIO SINISTRO;MANO SINISTRA;

Close

Figura 9 – dettaglio infortunato

Note sulla Sicurezza

Tutte le credenziali di accesso al PCS GAIA sono strettamente personali e possono essere utilizzate esclusivamente dal soggetto a cui sono state rilasciate.

Per esigenze organizzative delle Amministrazioni Statali coinvolte nel processo possono essere rilasciate, a richiesta delle stesse, credenziali di accesso per un utente generico dell'ufficio da utilizzare da tutti gli operatori dell'ufficio medesimo, purché riferite sempre ad un indirizzo email istituzionale.

In caso di smarrimento o sottrazione delle credenziali dovrà essere data immediata comunicazione con nota scritta anche mediante e-mail all'indirizzo gaia.support@adspmam.it.

Il PCS GAIA è accessibile mediante protocollo di comunicazione HTTPS. Tutte le informazioni contenute, con particolare riferimento alle informazioni di tipo sensibile, sono trattate secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela la normativa vigente (ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003), oltre che protette da un sistema di crittografia interno. Gli accessi e le operazioni effettuati tramite il sistema sono costantemente tracciati e storicizzati, sia a livello software che di rete, mediante l'uso di software ad-hoc. Il sistema è dotato di apparati di protezione passivi quali Proxy, Firewall, ecc.. a garanzia della inviolabilità degli archivi.

I server e gli apparati di rete del sistema GAIA sono ospitati presso la sala CED degli uffici di Banchina Massi nel Porto di Bari. Il CED è stato concepito per garantire la massima continuità di servizio possibile (365 giorni l'anno h24); gli impianti tecnologici e di sicurezza sono stati progettati e realizzati in modalità ridondata e dotati di grande potenza e affidabilità.

Note sulla Privacy

Il trattamento dei dati archiviati dal sistema, avviene nel rispetto del nuovo Regolamento Europeo sulla Protezione dei dati personali (GDPR, General Data Protection Regulation, n.679/2016).

L'AdSP MAM tratta dati personali esclusivamente al fine di perseguire le finalità proprie dell'Ente, così come previste dalla legge 84/94 e successive modificazioni, per il rilascio di autorizzazioni e l'erogazione di servizi a supporto dei traffici nei porti di Bari, Brindisi, Manfredonia, Barletta e Monopoli. Il trattamento dei dati personali è altresì effettuato in attuazione delle misure di "maritime security" (ISPS Code, SOLAS XI.2, Regolamento CE n.725/2004, il D.lgs 203/2007 e il P.N.S.M.) e in ossequio dei relativi piani di Port Security e di Port Facilities Security, individuati dall'art. 2 del Decreto Ministeriale 154/2009.

L'AdSP MAM tratta anche i dati personali di soggetti non registrati al sistema, ma forniti da terzi per l'erogazione dei servizi richiesti, con le stesse modalità di cui al punto precedente. Il trattamento è eseguito direttamente dal personale dipendente della AdSP MAM debitamente istruito e i dati sono custoditi presso i Data Center dell'Ente. I dati non vengono comunicati a terzi ma utilizzati esclusivamente per la gestione dei processi autorizzativi e di controllo propri dell'Ente e dei soggetti Istituzionali deputati ai controlli in ambito portuale. I dati non vengono trasferiti altrove.

I dati sono aggiornati periodicamente per garantirne la correttezza e sono conservati fintanto che il loro uso risulta utile allo scopo dell'erogazione dei servizi richiesti. L'interessato ha diritto di chiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati, la loro rettifica, la loro cancellazione, nonché la loro portabilità; l'interessato ha altresì il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso al trattamento dei dati.

Il trattamento avviene secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela nel rispetto della normativa vigente. I dati sono raccolti esclusivamente per le finalità riportate nel presente documento e sono trattati in maniera tale da garantire alti standard di sicurezza grazie anche all'uso di sistemi di crittografia sia per l'accesso ai dati mediante il web, che per il loro salvataggio sui sistemi di base dati.

I dati sono trattati con strumenti automatizzati e non automatizzati; la conservazione in forma elettronica avviene in server sicuri posti in aree ad accesso controllato all'interno dei Data Center dell'Autorità stessa. Sono osservate specifiche misure di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.