



Prefettura di Brescia

Questionario
da sottoporre alla popolazione per verificare il livello di conoscenza
delle norme comportamentali e dei segnali d'allarme

		Apporre una crocetta nella casella corrispondente alla risposta scelta	
1	 Sai quali sono le industrie a rischio di incidente rilevante della tua provincia e della tua città? Se si, quali _____ _____ _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2	 Conosci il Piano di Emergenza Esterno per le industrie a rischio presenti a BRESCIA E PROVINCIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	 Sai chi lo ha redatto? In caso affermativo, chi? ➤ Ministero dell'Ambiente <input type="checkbox"/> ➤ Ministero dell'Interno <input type="checkbox"/> ➤ Prefettura <input type="checkbox"/> ➤ Provincia <input type="checkbox"/> ➤ Regione <input type="checkbox"/> ➤ Comune <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



Prefettura di Brescia

4		Se non lo conosci pensi di doverti informare? Sai dove cercarlo? ➤ Prefettura ➤ Provincia ➤ Regione ➤ Comune	SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5		Sai cos'è la consultazione della popolazione? Sai chi deve attuarla? ➤ Sindaco ➤ Prefetto ➤ Presidente Provincia ➤ Presidente Regione	SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6		Sai che sono in corso di definizione gli aggiornamenti dei Piani di Emergenza Esterni ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7		Sai cosa è un comportamento di autoprotezione?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8		Sai come comportarti in caso di incidente rilevante? Sai cosa significa "attenzione" "preallarme" allarme"? ➤ avvisi per la popolazione ➤ fasi del piano ➤ avvertenze per il personale di protezione civile	SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



Prefettura di Brescia

9		<p>Sai come viene segnalato l'allarme di incidente rilevante?</p> <ul style="list-style-type: none">➤ con sirena➤ con messaggi diffusi da altoparlanti➤ con le campane➤ con messaggi radio e tv➤ con avvisi porta a porta <p>(è possibile indicare una o più modalità)</p>	SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10		<p>Cosa faresti in caso di allarme?</p> <ul style="list-style-type: none">➤ fuggiresti per strada?➤ ti recheresti sul luogo dell'incidente?➤ andresti a prendere i bambini da scuola?➤ se ti trovassi all'aperto, ti rifugeresti al chiuso?➤ chiuderesti tutte le porte e finestre occludendo le fessure e le prese d'aria con nastro isolante o con panni bagnati?➤ chiuderesti gli impianti elettrico, termico e del gas?➤ fermeresti gli impianti di ventilazione o di condizionamento siano essi centralizzati o localizzati? spegneresti i sistemi di riscaldamento e le fiamme libere?➤ useresti l'ascensore?	SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



Prefettura di Brescia

		<ul style="list-style-type: none">➤ in presenza di odori pungenti o senso di irritazione terresti un panno bagnato sugli occhi e davanti a naso e bocca?➤ ti sintonizzeresti sulle radio o TV locali per avere notizie sull'andamento dell'emergenza?➤ presteresti attenzione ai messaggi inviati mediante rete telefonica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11		Sai chi si occupa d'informare la popolazione? <ul style="list-style-type: none">➤ Ministero➤ Comune➤ Regione➤ Prefettura	SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12		Puoi dare qualche suggerimento sulle modalità di informazione della popolazione? _____ _____ _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
13		Pensi che una esercitazione possa essere utile?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>