



MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILI

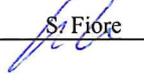
DIREZIONE GENERALE PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE

GESTIONE GOVERNATIVA

FERROVIA CIRCUMETNEA

ANALISI DI RILEVANZA DELLA MODIFICA

MOD.02.03.00

REV.	DATA	DESCRIZIONE DELLA REVISIONE	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO
0	28/10/2019	EMISSIONE IN BOZZA	F. Contino	S. Gentile	S. Fiore
1	04/11/2019	PRIMA EMISSIONE			

**Oggetto della Modifica:** \_\_\_\_\_ -

**Analisi d'impatto sulla sicurezza (da compilare solo nel caso in cui il GdV abbia mandato di effettuare tale analisi)**

<p><b>La modifica ha impatto sulla sicurezza?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si (proseguire con la valutazione)</p> <p><input type="checkbox"/> No (archiviare il procedimento)</p> <p>Motivazione: (solo se non impatta sulla sicurezza) _____</p>
--

**Rilevanza della Modifica**

N°	Domanda	Risposta	Motivazione
1.	Conseguenze del guasto trascurabili?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
2.	Basso livello di innovazione?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
3.	Basso livello di complessità della modifica?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
4.	Semplicità nel monitoraggio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
5.	Modifica facilmente reversibile?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
6.	È assente il rischio di complementarietà con altre modifiche?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
	<b>La modifica è rilevante?</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

## Firme dei Membri del GdV

N°	Nome e Cognome	Ruolo in GdV	Funzione Aziendale/ Ruolo	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

## Firma del Proponente per Accettazione

Data: \_\_\_\_\_

Il Proponente \_\_\_\_\_