Registro del disagio acustico

Scopo: descrivere episodi e confrontare condizioni, non misurare conformità. Nessuna registrazione di conversazioni o dato personale è richiesta. Esempio simulato.

Locale: _____. Referente: _____. Pianta/versione: _____. Problema da affrontare: conversazione / trasmissione all'esterno o ad altri locali / esposizione lavorativa da valutare / altro _____.

Osservazioni

Occupazione in tavoli occupati/tavoli disponibili della zona. Ore HH:MM; durata dell'osservazione in minuti. ND = non osservato. Non inserire decibel stimati come misure professionali.

01

Data e fascia	Esempio simulato, 12/10, 20:30–20:45
Zona	Tavoli 4–6
Occupazione	3/3
Fonti e condizioni	Musica attiva; raccolta bicchieri vicina
Episodio osservato	Due spiegazioni del piatto ripetute al tavolo 4
Ipotesi distinta dal fatto	Verificare ruolo degli urti dei bicchieri

02

Data e fascia	_____
Zona	_____
Occupazione	_____
Fonti e condizioni	_____
Episodio osservato	_____
Ipotesi distinta dal fatto	_____

03

Data e fascia	_____
Zona	_____
Occupazione	_____
Fonti e condizioni	_____
Episodio osservato	_____
Ipotesi distinta dal fatto	_____

Prova gestionale

Modifica singola, nei comandi e nelle procedure consentite: _____. Verifica che non introduca altri rischi o ostacoli: _____. Responsabile: _____.

Voce	Prima	Dopo
Data, durata e zona	_____	_____
Occupazione e attività	_____	_____
Episodi osservati	_____	_____
Condizioni cambiate oltre alla prova	_____	_____

Esito descritto senza attribuire causalità certa: _____. Decisione: _____.

Richiesta al professionista

Problema e luoghi coinvolti: _____. Orari da osservare: _____. Allegati: pianta _____; registro _____; eventuali segnalazioni prive di dati personali inutili _____.

Chiedere:

- Verifiche e misure necessarie per questo problema: _____.

- Intervento proposto e risultato da verificare: _____.

- Compatibilità con impianti, pulizia, sicurezza e spazi: _____.

- Condizioni di verifica finale e documento di esito: _____.

Esito professionale e riferimento documento: _____. Osservazioni di comfort dopo l'intervento: _____.