

DENUNCIA INFORTUNIO

Nome Cognome / Ditta / Ragione sociale _____
n. progressivo ultimo infortunio (bisogna controllare sul Registro infortuni) _____

dati dell'infortunato

nome e cognome _____
nato il a _____
residente a _____
c.f. _____
occupazione abituale _____
luogo dell'evento (via ecc) _____
giorno e ora dell'evento _____ durante _____
_____ quale ora _____

cause e circostanze dell'infortunio (descrizione dettagliata di come è avvenuto
l'infortunio; cosa faceva di preciso in quel momento, cosa è accaduto di imprevisto,
anche in riferimento a eventuali mancanze di misure di igiene e prevenzione)

testimoni _____
Se trattasi di infortunio nel tragitto casa –lavoro indicare
Autorità intervenuta _____
Altre persone coinvolte _____
n. di targa e polizza assicurativa degli autoveicoli di tutte le persone coinvolte

nb allegare tutti i certificati del pronto soccorso ed eventuali verbali
dell'autorità intervenuta

data _____ firma _____