

## MODULO PER PROCEDURA INFORTUNIO

ELEMENTI OBBLIGATORI PER LA DENUNCIA :	NOTE	E	DESCRIZIONI
NUMERO REGISTRO INFORTUNIO			
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)			
DATA EVENTO (infortunio)			
LA DITTA ANTICIPA LA QUOTA INAIL ?	SI		NO

DATI DIPENDENTE : COGNOME _____ Nome _____			
STATO CIVILE			
FAMILIARI A CARICO	SI		NO
PARENTE DATORE DI LAVORO	SI		NO
MANSIONE DETTAGLIATA			

DESCRIZIONE EVENTO :			
LUOGO			
DATA EVENTO			
ORA EVENTO			
DURANTE QUALE ORA DI LAVORO E' SUCCESSO			
DATA E ORA ABBANDONO DEL POSTO DI LAVORO			
IL DATORE DI LAVORO HA SAPUTO DELL' INFORTUNIO	<b>DATA :</b>		
QUANDO HA RICEVUTO IL PRIMO CERTIFICATO MEDICO	<b>DATA :</b>		
IL DATORE DI LAVORO ERA PRESENTE	SI		NO
SE NON PRESENTE RITIENE CHE SIA VERITIERO	SI		NO
SE NON CONFERMA VERITA' DETTAGLIARE I MOTIVI			

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO DETTAGLIATO :			
IN CHE MODO E' AVVENUTO L'INFORTUNIO (descrizione infortunio da riportare sul registro infortuni)			
DOVE E' AVVENUTO L'INFORTUNIO (se fuori dall'azienda indicare Comune e Via)			
CHE TIPO DI LAVORAZIONE STAVA SVOLGENDO			
ERA IL SUO LAVORO CONSUETO	SI		NO
AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO CHE COSA STAVA FACENDO			
CHE COSA E' SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI E' AVVENUTO L'INFORTUNIO ?			
IN CONSEGUENZA DI CIO' ,CHE COSA E' AVVENUTO ?			
CHE TIPO DI LESIONE E' STATA PROVOCATA			
NATURA DELLA LESIONE			
SEDE DELLA LESIONE			
QUANTI GIORNI DI ASSENZA?			
CI SONO TESTIMONI	SI		NO
SE SI indicare NOMINATIVO - RESIDENZA - E RECAPITO TELEFONICO			
SE INCIDENTE STRADALE DATI VEICOLO CONDUCENTE / PROPRIETARIO (allegare documentazione in possesso)			
<b>ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO</b>			