

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELL'INFORTUNIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, è occorso il seguente infortunio:  
*(breve descrizione della dinamica dell'infortunio specificando il luogo, l'indirizzo, civico, c.a.p., città e della lesione subita)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il dipendente ha abbandonato il luogo di lavoro ?

SI  alle ore \_\_\_\_\_  
NO

Indicare i dati di eventuali testimoni

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Il responsabile struttura

\_\_\_\_\_

Se trattasi di infortunio in itinere compilare anche la sezione sottostante :

Incidente stradale  ferroviario  altro  \_\_\_\_\_

Incidente con mezzo proprio SI  NO

L'incidente è accaduto nell'usuale percorso casa-lavoro ? SI  NO

**DATI DELL'AUTOVEICOLO**

targa veicolo \_\_\_\_\_ Compagnia assicurativa \_\_\_\_\_  
autorità di pubblica sicurezza intervenuta nei rilievi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATI DEL CONDUCENTE :

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

DATI DEL PROPRIETARIO SE DIVERSO DAL CONDUCENTE:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**DATI DEL SECONDO VEICOLO COINVOLTO NELL'INCIDENTE:**

targa veicolo \_\_\_\_\_ Compagnia assicurativa \_\_\_\_\_  
autorità di pubblica sicurezza intervenuta nei rilievi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATI DEL CONDUCENTE:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

---

DATI DEL PROPRIETARIO SE DIVERSO DAL CONDUCENTE:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Il responsabile struttura

\_\_\_\_\_