

Oggetto: **Denuncia di infortunio – PERSONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di  docente  Personale ata

DICHIARA

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

si è infortunato nel \_\_\_\_\_

ha abbandonato il luogo di lavoro  sì  no se sì alle ore \_\_\_\_\_

**Descrizione dell'infortunio:**

- In che modo è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Dove è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_

- Che tipo di attività stava svolgendo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Era la sua attività consueta? \_\_\_\_\_

- Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da \_\_\_\_\_

con (descrivere i primi soccorsi resi) \_\_\_\_\_ e sono state prese le seguenti

iniziative \_\_\_\_\_

**oppure**

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

Persone presenti al momento dell'accaduto: \_\_\_\_\_

Fiumicino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)