

Comunicazioni e richieste

Infortunio sul lavoro

Schema di Modulo



QUESTURA
DI

Al Commissariato di P.S.

Per la presente istanza ci si può rivolgere al più vicino Commissariato di P.S.

Comunicazione di infortunio sul lavoro

Il sottoscritto / La sottoscritta

datore di lavoro

Cognome	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Provincia o Nazione	Comune di residenza
Via /Piazza e numero civico	Recapito telefonico	Tipo di documento
Numero del documento	Autorità che ha rilasciato il documento	Data di rilascio

*Nella qualità di _____ della ditta (ragione o denominazione sociale) _____
comunica che in data _____ alle ore _____ presso _____
si è verificato il seguente infortunio sul lavoro (1): _____*

dipendente

Cognome	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Provincia o Nazione	Comune di residenza
Via /Piazza e numero civico	Recapito telefonico	Tipo di documento
Numero del documento	Autorità che ha rilasciato il documento	Data di rilascio

*che svolge, nel ciclo produttivo le seguenti mansioni: _____
e che ha riportato nell'infortunio le seguenti lesioni (2): _____*

testimone

All'infortunio ha assistito:

Cognome	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Provincia o Nazione	Comune di residenza
Via /Piazza e numero civico	Recapito telefonico	

Si allega la seguente documentazione:

- Copia del referto rilasciato dal Presidio Medico _____*
- Denuncia di infortunio all'I.N.A.I.L.*

_____ Data _____ il dichiarante

- (1) Indicare la natura e la causa accertata e presunta dell'infortunio e le circostanze nelle quali esso si è verificato, anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e di prevenzione
- (2) Indicare natura e sede anatomica della lesione.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

**Comunicazioni
e richieste**

Il Signor/la Signora _____
ha presentato la comunicazione n° _____

_____ Data _____ l'incaricato

Comunicazioni e richieste

Infortunio sul lavoro

Gli artt. 53 e 54 del D.P.R. n° 1124 del 30.6.1965 obbligano i datori di lavoro a denunciare all'I.N.A.I.L. ed alla locale AUTORITÀ DI P.S. (al Commissariato di P.S. oppure, se la località non è sede di Commissariato, al Sindaco), entro 2 giorni dall'avvenuto incidente, ogni infortunio che comporti inabilità al lavoro superiore a tre giorni, certificata da referto medico-legale.

La normativa vigente parifica, altresì, le ipotesi di mancata presentazione, di presentazione tardiva e di denuncia incompleta, prevedendo per tutti e tre i casi l'applicazione di una sanzione amministrativa, ai sensi della Legge n° 561/93.

Il datore di lavoro dovrà ritirare presso l'I.N.A.I.L. l'apposito modello, compilarlo seguendo le istruzioni date dall'Ente, quindi presentarlo sia all'Ente stesso che all'Autorità di P.S.
