

DENUNCIA DI INFORTUNIO

A norma degli articoli 53 e 54 del D.P.R. 30-06-1965 n. 1124/65 la sottoscritta società denuncia
occorso al marittimo

l'infortunio

DATI DEL MARITTIMO

			nat_ il						
	COGNOME		NOME	GIORNO	MESE	ANNO			
a		Prov.							
	COMUNE/STATO ESTERO			CODICE FISCALE					
cittadinanza		sessu (M o F)		stato civile					
				CELIBE-NUBILE/CONIUGATO/VEDOVO/SEPARATO					
indirizzo						C.A.P.			
	COMUNE / FRAZIONE								
Via		n.		tel.					
Marticola			del Compartimento Marittimo di						
	NUMERO	CATEGORIA M/MA	COMPARTIMENTO MARITTIMO						
imbarcato il		nel porto di		con la qualifica di					
	GIORNO MESE ANNO								
sbarcato per infortunio il		nel porto di							
	GIORNO MESE ANNO								

DATI DELL'ARMATORE E DELLA NAVE

		Posizione Assicurativa/ Conto					
	RAGIONE SOCIALE						
indirizzo		C.A.P.					
	COMUNE/FRAZIONE						
Via		n.		tel.			
Nave		iscritta al n.:		del Compartimento Marittimo di			
	NOME DELLA NAVE						
Pos. Assicurativa/ Certificato		Servizio					

CAUSE E CIRCOSTANZE DELL'INFORTUNIO

L'infortunio è avvenuto il		Ora		a bordo della nave			in navigazione		
	GIORNO MESE ANNO				SI	NO		SI	NO
nel porto di / nei pressi della località di				l'infortunato ha abbandonato il lavoro?					
					SI	NO			
a che ora è iniziato il turno di lavoro?									
condizioni meteo									

In che modo è avvenuto l'infortunio?

(descrizione particolareggiata delle cause e circostanze anche in riferimento alle misure di igiene e prevenzione)

continua

CAUSE E CIRCOSTANZE DELL'INFORTUNIO

Dov'è avvenuto l'infortunio ? (es. in sala macchine, in coperta, sul molo)

Che tipo di lavorazione stava svolgendo? (es. lavoro di tipo ittico, pesca, pulizia di locali, manutenzione, ispezione macchinari o attrezzature)

Al momento dell'infortunio cosa stava facendo in particolare il lavoratore? (es. lanciava la cima di ormeggio, saliva le scale)

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? (es. si è rotto il cavo, ha perso l'equilibrio)

In conseguenza di ciò, che cosa è avvenuto?(es. sbatteva, cadeva, si schiacciava)

Se l'infortunio è avvenuto per caduta dall'alto, indicare l'altezza in metri

Era il suo lavoro consueto?

SI

NO

Testimoni:

1

COGNOME

NOME

Residente a

COMUNE / FRAZIONE

Via

n.

2

COGNOME

NOME

Residente a

COMUNE / FRAZIONE

Via

n.

Che tipo di lesione è stata provocata dall'infortunio?

NATURA DELLA LESIONE: (es. abrasione, taglio, frattura)

SEDE DELLA LESIONE: (es. mano destra, piede sinistro, torace)

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DENUNCIANTE