



OGGETTO: **relazione infortunio**

_____ sottoscritt_____ in servizio presso _____

in qualità di _____ relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

Data e ora dell'accaduto: _____ Luogo: _____

Attività (al momento dell'accaduto): _____

Cognome e Nome del'infortunat_____ classe: _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO:

In conseguenza di quanto descritto l'infortunat___ riportava i seguenti danni:

Sono state prese le seguenti iniziative:

Persone presenti al momento dell'accaduto:

Data _____

Firma _____