

	Titanium International Group S.r.l. Via Europa, 13/15 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via Stelloni 39/A - 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI) Sefa Lavorazioni Meccaniche Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI)	redatto in collaborazione con: 
	P.O. nr. 05 - Modello 1 "Verbale rilevazione infortuni"	Rev. 00 26/08/2019

MODELLO 1: "VERBALE RILEVAZIONE INFORTUNI"									
SEZIONE 1: DATI ANAGRAFICI									
NOME					COGNOME				
SETTORE					QUALIFICA				
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> INTERINALE			<input type="checkbox"/> VISITATORE	<input type="checkbox"/> APPALTATORE/SERVIZI				
SEZIONE 2: ATTIVITÀ LAVORATIVA									
ATTIVITÀ LAVORATIVA ABITUALE									
SEZIONE 3: DATI INFORTUNIO									
REPARTO									
DATA					ORA				
ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> REPARTO ABITUALE DI LAVORO			
	6	7	8	Più di 8		<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ SALTUARIA / NON ABITUALE (*)			
TESTIMONE/I	<input type="checkbox"/> PRESENTE				(*) SPECIFICARE MOTIVO:				
	<input type="checkbox"/> NON PRESENTE								
DANNI MATERIALI (**)	<input type="checkbox"/> SI								
	<input type="checkbox"/> NO								
PROGNOSI (da referto medico)									
SEZIONE 4: DESCRIZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO									
DESCRIZIONE GENERALE DELLE ATTIVITÀ LAVORATIVE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO:									
CONTRASSEGNARE ATTIVITÀ FISICA SVOLTA AL MOMENTO DELL'INCIDENTE									
MOVIMENTI:	<input type="checkbox"/> ENTRARE / USCIRE			<input type="checkbox"/> ALZARSI / SEDERSI			<input type="checkbox"/> CAMMINARE / SALIRE / SCENDERE		
TRASPORTO MANUALE:	<input type="checkbox"/> VERTICALE (SOLLEVARE/ABBASSARE)				<input type="checkbox"/> ORIZZONTALE (PORTARE/TIRARE/SPINGERE)				
(**) SE PRESENTI DESCRIVERE I DANNI MATERIALI ACCORSI:									

	Titanium International Group S.r.l. Via Europa, 13/15 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via Stelloni 39/A - 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI) Sefa Lavorazioni Meccaniche Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI)	redatto in collaborazione con: 
	P.O. nr. 05 - Modello 1 "Verbale rilevazione infortuni"	Rev. 00 26/08/2019

EVENTO CHE HA CONDOTTO ALL'INFORTUNIO		
<input type="checkbox"/> CONTATTO ELETTRICO	<input type="checkbox"/> MOVIMENTO DEL CORPO SOTTO SFORZO FISICO	
<input type="checkbox"/> PERDITA CONTROLLO VEICOLO	<input type="checkbox"/> ERRORE MANOVRA / LAVORAZIONE	
<input type="checkbox"/> SCIVOLAMENTO/INCIAMPO CON CADUTA PERSONA	<input type="checkbox"/> CONTATTO SOSTANZE PERICOLOSA	
<input type="checkbox"/> URTO	<input type="checkbox"/> TRAGITTO CASA/LAVORO (SEZIONE 5)	
ALTRO		
CONSEGUENZE		
Modalità della lesione	Parte del corpo lesa	lesione
<input type="checkbox"/> contatto elettrico	<input type="checkbox"/> testa / capo	<input type="checkbox"/> ferite e lesioni superficiale
<input type="checkbox"/> contatto con oggetto tagliente	<input type="checkbox"/> area facciale	<input type="checkbox"/> lussazione / distorsione / stiramento
<input type="checkbox"/> urto / schiacciamento	<input type="checkbox"/> occhi / orecchie / denti	<input type="checkbox"/> fratture ossee
<input type="checkbox"/> caduta	<input type="checkbox"/> collo / vertebre cerebrali	<input type="checkbox"/> sindrome commotiva
<input type="checkbox"/> sforzo fisico	<input type="checkbox"/> schiena / colonna vertebrale	<input type="checkbox"/> perdita acuta udito
<input type="checkbox"/> puntura / aggressione	<input type="checkbox"/> braccio / mano / dita / polso	<input type="checkbox"/> contusione
<input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> anca / gamba	<input type="checkbox"/> scottatura
	<input type="checkbox"/> corpo intero	
	<input type="checkbox"/> caviglia / piede	
	<input type="checkbox"/> altro	
UTILIZZO D.P.I. (Dispositivi Protezione Individuale)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IL DICHIARANTE firma		
(**) SE PRESENTE DESCRIZIONE DEL TESTIMONE/I:		
IL TESTIMONE firma		

	Titanium International Group S.r.l. Via Europa, 13/15 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via Stelloni 39/A - 40010 Sala Bolognese (BO) Sefa Acciai Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI) Sefa Lavorazioni Meccaniche Srl Via del Pantano, 16/B - 50013 Campi Bizenzo (FI)	redatto in collaborazione con: 
	P.O. nr. 05 - Modello 1 "Verbale rilevazione infortuni"	Rev. 00 26/08/2019

SEZIONE 5: INFORTUNIO IN ITINERE		
COME:		
TRAGITTO CASA / LAVORO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INVESTIMENTO A PIEDI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il lavoratore stava percorrendo il tragitto migliore casa/lavoro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DESCRIZIONE GENERALE DELLE MODALITÀ CON CUI È AVVENUTO L'INFORTUNIO:		
IL DICHIARANTE firma		
(**) SE PRESENTE DESCRIZIONE DEL TESTIMONE/I:		
IL TESTIMONE firma		