



Denuncia infortunio
PERSONALE DOCENTE

Il sottoscritto _____ (Codice Fiscale: _____)

nato a _____ provincia _____, il _____

Prof. ordinario/associato/ ricercatore presso il _____

Domiciliato in _____,

Telefono _____ e-mail: _____@_____

HA SUBITO IL SEGUENTE INFORTUNIO

in data _____ alle ore _____

presso (Luogo dell'infortunio) _____

Indirizzo _____ n. ____ cap _____ Città _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ CHE SI STAVA SVOLGENDO E DI COME CI SI È INFORTUNATI:

- In che modo è avvenuto l'infortunio?

- Dov'è avvenuto l'infortunio?

- Che attività stava svolgendo?

- Era il suo consueto lavoro? (Si/No)

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



Denuncia infortunio
PERSONALE DOCENTE

- In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

- Che natura ha la lesione?

- Dov'è localizzata la lesione?

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

- Possibili testimoni (opzionale) _____

In relazione al Primo Certificato Medico, indicare l'Identificativo certificato¹ o numero certificazione medica di infortunio (campo obbligatorio) _____

ACCONSENTE

in base alle disposizioni del D. Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD), al trattamento dei dati personali e sensibili qui forniti esclusivamente per le finalità della presente denuncia.

Firma del denunciante
(infortunato)

Si Allega:

- ***Certificazione medica di infortunio lavorativo;***
- ***Ricevuta di trasmissione della certificazione medica di infortunio lavorativo.***

¹ L'identificativo certificato è il numero della certificazione medica di infortunio. Per conoscere tale numero, è necessario consultare la "Ricevuta di trasmissione della certificazione medica di infortunio lavorativo", rilasciata dal medico certificatore al soggetto infortunato, attestante l'invio della certificazione all'Inail.

Per informazioni, si prega di contattare: Ufficio Programmazione e Gestione del Personale Docente - Via San Antonio 10/12
20122 Milano – tel. 02503.3218 -13062 -13083 -13100 - e-mail: uff.docric@unimi.it