

Ditta
C.F.

Spettabile INAIL
Via.....

RACCOMANDATA A/R

Spettabile Autorità di Pubblica Sicurezza di
.....
Via

OGGETTO: denuncia di infortunio.

Con la presente si porta a conoscenza del seguente infortunio sul lavoro:

Posizione assicurativa aziendale n°

Dati del lavoratore:

- Nominativo
- Nato il..... a
- Residente a Via
- C. F.

Data dell'infortunio:

Cause e circostanze dell'infortunio:

.....
.....
.....

Natura della lesione:

.....
.....
.....

Giorni di assenza per inabilità temporanea:.....

I dati mancanti saranno integrati non appena sarà ripresa la regolare attività amministrativa.

Distinti saluti.

Data

Firma

.....