

**U.O.C. GESTIONE SVILUPPO  
RISORSE UMANE**

**DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO**

Dipendente: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Servizio/Settore/Reparto dove lavora \_\_\_\_\_

Data infortunio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Data inizio inabilità al lavoro \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_\_\_

Prognosi primo certificato gg \_\_\_\_\_ Diagnosi \_\_\_\_\_

Numero Protocollo Certificato \_\_\_\_\_ Data Rilascio \_\_\_\_\_

**In caso di mancato possesso del numero di protocollo allegare copia cartacea dei certificati medici.**

Cause e circostanze dettagliate \_\_\_\_\_

Cosa stava facendo al momento dell'infortunio? \_\_\_\_\_

Cosa è successo di imprevisto? \_\_\_\_\_

In conseguenza di ciò cosa è avvenuto? \_\_\_\_\_

Se in itinere <sup>(1)</sup> indicare luogo esatto: Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ / Km \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Testimoni presenti <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Il giorno dell'infortunio ha prestato/doveva prestare il seguente turno di servizio di \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

**Firma del dipendente**

1. **Se trattasi di evento causato da circostanze imputabili a terzi (incidenti stradali, aggressioni ecc..) è obbligatorio allegare alla presente, copia del verbale redatto dai vigili che sono intervenuti al momento dell'incidente/copia del modello di CID (constatazione amichevole) in caso di incidente stradale, ovvero tutti i dati anagrafici e assicurativi e recapiti vari delle persone coinvolte in caso di aggressione o altra tipologia di evento imputabile a terze persone, al fine di permettere all'Azienda PTV di poter intentare una eventuale azione risarcitoria contro terzi al fine di ottenere il rimborso degli stipendi e nelle relative voci accessorie che l'ente abbia corrisposto al dipendente nel periodo di assenza dal servizio per l'invalidità suddetta (vedi, tra le altre, la sentenza della Corte di Cassazione 8/11/1980 n. 6008).**

In caso di mancato invio della documentazione richiesta il PTV ha facoltà di valersi sull'infortunato che a causa del proprio comportamento omissivo non ha reso praticabile l'azione risarcitoria.

2. **Se ci sono testimoni indicare cognome, nome, indirizzo e numero telefonico.**

.....