PROSPETTO MENSILE DEGLI INFORTUNI IN CAVA

DPR 128/59 Norme di Polizia delle Cave - Adempimento art. 25 D. L.vo 624/96

Mese …… Anno 2010

Ditta:
Via
Cap Città
Cava:

REGIONE LAZIO
DIREZIONE REGIONALE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
Via R.R. Garibaldi, 7
00145 ROMA

Num Ord	Data infortunio			Data ripresa lavoro			Cognome e Nome dell'infortunato	Età	Qual. Prof.	Luogo infortunio	Diagnosi : natura e sede della lesione	Conseguenze dell'infortunio			Prognosi giorni di assenza inabilità tempor.
	g	m	a	g	m	a						Inabilità tempor.	Inabilità perman.	Morte	

Cognome dell'infortunato	Breve descrizione delle cause e delle circostanze in cui si è verificato ciascun infortunio

NEGATIVO ☐

LEGENDA
1 - Segnalare gli infortuni con prognosi pari o superiore a 3 (tre) giorni, compreso il giorno dell'incidente.
2 - Compilare il prospetto in ogni sua parte ed allegare in copia fotostatica la denuncia INAIL ed il certificato medico.
3 - In caso di assenza di infortuni, sbarrare la sola casella ☐ NEGATIVO.

Località

IL DIRETTORE DEI LAVORI