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

								REGIONE LAZIO DIREZIONE REGIONALE ATTIVITA' PRODUTTIVE Via R.R. Garibaldi, 7 00145 ROMA						
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	
g	m	a	g	m	a						Inabilità tempor.	Inabilità perman.	Morte	inabilità tempor.
ne dell	l'infor	tunat	0	Breve	e desc	prizione delle cause e delle ci	rcostan	ze in cui si è :	verificato ciascun ir	nfortunio				
ic dell	1 111101	tunut		Bieve	o desi	orizione delle eduse e delle en	Costan	ze ili cui si c	vermento ciuscum n	nortuno				
										NEGA	ATIV() [
	g e del	g m	g m a	g m a g e dell'infortunato	g m a g m e dell'infortunato Breve	g m a g m a e dell'infortunato Breve desc	lavoro dell'infortunato g m a g m a e dell'infortunato Breve descrizione delle cause e delle cir	g m a g m a e dell'infortunato Breve descrizione delle cause e delle circostan	g m a g m a e dell'infortunato Breve descrizione delle cause e delle circostanze in cui si è	g m a g m a g m	lavoro dell'infortunato natura e sede della lesione g m a g m a g m a Breve descrizione delle cause e delle circostanze in cui si è verificato ciascun infortunio NEGA	lavoro dell'infortunato natura e sede della lesione del Inabilità tempor.	lavoro dell'infortunato natura e sede della lesione dell'infortunato linabilità lina	lavoro dell'infortunato natura e sede della lesione dell'infortunio labilità labilità

- 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