

Spettabile  
CSA Consulenze & Soluzioni Aziendali S.r.l.  
Via Emilia n. 49  
15057 Tortona AL

[Giuliana.valcada@csabroker.it](mailto:Giuliana.valcada@csabroker.it)

<b>MODULO DI DENUNCIA DI INFORTUNIO</b>
---

Cognome e nome del Dipendente \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ Categoria e livello \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ In servizio presso (Ufficio/ Filiale) \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Data e ora infortunio \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata delle modalità dell'infortunio, cause e conseguenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esiste un presunto responsabile dell'infortunio?    SI        NO   

L'infortunio è avvenuto (contrassegnare con una crocetta):

- durante l'esercizio delle attività professionali o durante il percorso per via ordinaria dall'abitazione al luogo di lavoro o viceversa;
- durante lo svolgimento di ogni normale attività che non abbia carattere professionale.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente o degli eredi in caso di infortunio mortale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto con la propria firma esprime inoltre, per il caso specifico in oggetto, il consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR), che sono trattati con le modalità indicate nell'informativa fornita da CSA Consulenze & Soluzioni Aziendali S.r.l. al sottoscritto stesso, con relativo consenso già espresso in calce alla stessa informativa dal medesimo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente o degli eredi in caso di infortunio mortale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare unitamente al modulo di denuncia:**

- informativa relativa al trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta dal dirigente o dagli eredi in caso di infortunio mortale;
- Certificato di pronto soccorso o (ove non presente) certificato del medico che ha prestato le prime cure;
- Copia dei referti dei primi esami diagnostici effettuati (non inviare CD e lastre ma solo i referti).
- In caso di decesso: certificato di morte, stato di famiglia del dipendente, copia del documento di identità dei beneficiari che presentano la denuncia, recapiti degli stessi.

**Documenti da inviare successivamente:**

- Ulteriore documentazione medica;
- nel caso di infortunio da circolazione copia della patente di guida valida al momento del sinistro
- Copia conforme della cartella clinica (in caso di ricovero);
- Certificato Medico di Guarigione o eventuale relazione di parte se ci si è rivolti ad un medico legale.
- Nel caso di infortunio mortale i documenti da presentare verranno specificati successivamente alla denuncia ricevuta.

**Ulteriori documenti da produrre sempre (da richiedere al Servizio Amministrazione del Personale)**

- copia della denuncia inoltrata all'INAIL (solo in caso di infortunio professionale o in itinere);
- dichiarazione su carta intestata dell'Azienda relativa al livello di inquadramento ed alla retribuzione annua percepita secondo le disposizioni di polizza.