



RETIAMBIENTE

Sistema QAS

## SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO O "QUASI INFORTUNIO"

Numero MOD01PS06

Rev. 03 22/02/2022

Pag.1 di 3

Luogo dell'evento:

REGISTRATO IL  
sede ascit N. 11X66

Ora dell'evento:

11.00

09 AGO. 2025

Accertatore (nome e cognome):

Fusco Alessia

ASCIT S.p.A.

Tipologia evento:

infortunio

 quasi infortunio

Dipendente coinvolto (nome e cognome, qualifica) se presente:

Avrami Leonat

Altre persone coinvolte (nome e cognome):

Attrezzature di lavoro:

ragno

Natura della lesione, se presente:

fastidio occhio sx

Danni materiali, se presenti:

Descrizione dei fatti (es. antefatto, dinamica, situazione dopo l'evento, cause concrete):

ieri in data 07/08/2025 mentre caricava i vecchi bidoncini in sede , ha avvertito qualcosa entrare nell'occhio, alle ore 10.40 in data odierna 08/08/2025 esce per andare al pronto soccorso a farsi visitare

Rifiuto del ricovero con ambulanza

Firma Lavoratore Alessia Fusco

Data 8/8/25

Firma accertatore Alessia Fusco

Questo modulo, IN CASO DI INFORTUNIO, deve essere consegnato al Responsabile Risorse Umane e RSPP, IN CASO DI QUASI INFORTUNIO, deve essere consegnato al RS