

 Sistema QAS	SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO O "QUASI INFORTUNIO"	Numero	MOD01PS06
		Rev. 03	22/02/2022
		Pag.1 di 3	

Luogo dell'evento:		sede ascit	
Ora dell'evento:	11.00	REGISTRATO IL 09 AGO. 2025 ASCIT S.p.A.	
Accertatore (nome e cognome):	Fusco Alessia		
Tipologia evento:	<input checked="" type="checkbox"/> infortunio <input type="checkbox"/> 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): <u>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</u>			

Rifiuto del ricovero con ambulanza

Firma Lavoratore

Data 8/8/25

Firma accertatore

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