

RICEVUTA DI INVIO

La Denuncia/Comunicazione di infortunio è stata inviata correttamente ed è disponibile presso la Sede INAIL competente.

Non è stato possibile associare la denuncia alla certificazione medica pervenuta all'Istituto

A seguito dell'entrata in vigore del DLGS 151/2015 decade l'obbligo per il datore di lavoro di invio della denuncia alle autorità di Pubblica Sicurezza

Numero Denuncia-Comunicazione di infortunio

14583208

Codice Utente

GLLDNL

Data e ora invio Denuncia-Comunicazione

06 / 02 / 2025

09 : 20 : 41

Origine

OFFLINE

Sede INAIL competente

LUCCA

Telefono

05835261

FAX

06-88468851

Comune

LUCCA

Prov.

LU

CAP

55100

Codice ISTAT

046017

Indirizzo Email

LUCCA@INAIL.IT

Indirizzo PEC

LUCCA@POSTACERT.INAIL.IT

Data evento (GG/MM/AAAA)

05 / 02 / 2025

Cognome INFORTUNATO

GIORDANI

Nome INFORTUNATO

MATTEO

Codice Fiscale

GRDMTT86R20E715Z

Nato a

LUCCA

II (GG/MM/AAAA)

20 / 10 / 1986



rispetta l'ambiente, non stampare documenti se non è necessario