

**SEGNALAZIONE DI  
INFORTUNIO O "QUASI  
INFORTUNIO"**

|            |            |
|------------|------------|
| Numero     | MOD01PS06  |
| Rev. 03    | 22/02/2022 |
| Pag.1 di 4 |            |

Luogo dell'evento:

via del popolo parcheggio davanti al Pracchia

REGISTRATO IL

PROT. N. 8779

17 GIU. 2025

Ora dell'evento:

7.30

Accertatore (nome e cognome):

Fusco Alessia

ASCIT S.p.A.

Tipologia evento:

infortunio

quasi infortunio

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

Pancelli Roberto

Altre persone coinvolte (nome e cognome):

Attrezzature di lavoro:

porter

Natura della lesione, se presente:

lussazione spalla sx

Danni materiali, se presenti:

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

mentre raccoglieva dei rifiuti è scivolato su di una ceppa , cadendo si è parato con le braccia procurandosi una lussazione della Spalla sx

HA CHIATATO L'AMBULANZA RECONDOS' AL PRONTO SOCCORSO

Rifiuto del ricovero con ambulanza

Firma Lavoratore \_\_\_\_\_

Data 16/6/25

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



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

**DENOMINAZIONE**

Certificazione Medica di Infortunio Lavorativo

**NUMERO**

(identifica il modulo)

Mod. 1 SS

**DESCRIZIONE**

Certificato medico (primo, continuativo, definitivo, riammissione in temporanea) di infortunio che l'assicurato dovrà inviare all'INAIL e al datore di lavoro.

I lavoratori agricoli autonomi e gli artigiani, in quanto datori di lavoro, sono tenuti ad inoltrare direttamente il certificato all'INAIL corredata da apposita denuncia.

Il certificato è composto di due pagine.

**La pag. 1 è predisposta in tre copie:**

- Copia A per l'INAIL;
- Copia B per l'assicurato;
- Copia C per il datore di lavoro.

Essa contiene:

- dati anagrafici dell'assicurato, dati identificativi del datore di lavoro, cause e circostanze dell'evento sottoscritti dall'assicurato;
- diagnosi, prognosi sottoscritte dal medico certificatore.

**La pag. 2 è predisposta in due copie:**

- Copia A per l'INAIL;
- Copia B per l'assicurato;

Essa contiene:

- dati sensibili riferiti allo stato di salute del soggetto per i quali si applicano le disposizioni legislative in tema di "privacy".

**A COSA SERVE**

a certificare lo stato di inabilità temporanea assoluta al lavoro dell'assicurato derivato da un infortunio lavorativo.

**QUANDO SI USA?**

quando un medico rileva uno stato di inabilità temporanea al lavoro, o la cessazione dello stesso, derivato da lesioni riportate a seguito di un evento che presenta le caratteristiche di un infortunio lavorativo.

**NOTE**

Il modulo è stato predisposto in versione tipografica ed informatica.

PANCELLI

ROBERTO

Vite, orientata. Dolori spalle sinistra.

Si oppone tutore appena.

Lussazione spalle su indotta automaticamente

ACCIT SPA

PIAZZA SAN CRISTOFORO

50139 LIVORNO

Preparazione

Indumento di protezione con cinturino OMNIA CM

16 06 2025 07 26

16 06 2025

Lussazione spalle sinistra su indotta automaticamente

120 1300

LUGGIA 16 ab 1675 7 22 lug 2025 6 06 202

DOTT. LEONARDO DONATI  
MEDICO CHIRURGO  
O.M. LU N. 03720  
Cod. Reg. 905325