


| | | | |
|---|--|------------|------------|
|  Ascit <small>RETIAMBIENTE</small> Sistema QAS | SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO O "QUASI INFORTUNIO" | Numero | MOD01PS06 |
| | | Rev. 03 | 22/02/2022 |
| | | Pag.1 di 4 | |

Luogo dell'evento: VIA DI NAPOLI | BOLOGNA A MOZZANO

Ora dell'evento: 10:40 | 23/01/2025

Accertatore (nome e cognome):

Tipologia evento: ☐ infortunio ☒ quasi infortunio

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

Altre persone coinvolte (nome e cognome): —

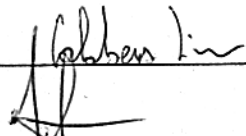
Attrezzature di lavoro: ISUZU M55 N°318 FG906YM

Natura della lesione, se presente: —

Danni materiali, se presenti: PARTE DESTRA MASCHERA FORTEMENTE DANNEGGIATO
ULTERIORI DANNI DA RILEVARE

Descrizione dei fatti (es. antefatto, dinamica, situazione dopo l'evento, cause concrete):
STRADA STRETTA, MURO DI CONTENIMENTO A SINISTRA, FOGLIO CHE DEGRADA VELOCEMENTE
SULLA DESTRA. HO PERDUTO CONTROLLO DEL MEZZO: HO AVUTO IMPRESSIONE DI
PERDERE IL POTERLO E HO TENTATO DI FARE MANOVRA DI CONTRASTO PER MANTENERE
MEZZO IN ASSE; IL MEZZO SI E' FERMATO SU UN ALBERO LI PRESENTE. CONSTATATA L'IMPOSSIBILITA'
DI SPOSTARE IL MEZZO, HO L'ASSENZA DI LESIONI E DOLORI ALLA PERSONA, HO CONTATTATO L'UFFICIO
TECNICO. SULLE CAUSE CONCRETE, HO MESSO RUOTE SUL CILLO (INVOLONTARIAMENTE).

Rifiuto del ricovero con ambulanza

Firma Lavoratore 

Data 23/01/2025

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