

**SEGNALAZIONE DI
INFORTUNIO O "QUASI
INFORTUNIO"**Numero **MOD01PS06**

Rev. 03 22/02/2022

Pag. 1 di 4

Luogo dell'evento: VIA DI MAPPO . BORG A MOZZANO**Ora dell'evento:** 10:40 | 23/03/2025 |**Accertatore (nome e cognome):****Tipologia evento:**

infortunio

 quasi infortunio**Dipendente coinvolto (nome e cognome, qualifica)****se presente:** CALABRAE SIMONE AUTISTA**Altre persone coinvolte (nome e cognome):****Attrezzature di lavoro:**

ISUZU M55 N°318 FG906YH

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 , FOGGIA CHE DECRESCE VELOCEMENTE JULIA DESTRA . HO PERDUTO CONTROLLO DEL MEZZO : HO AVUTO IMPRESSIONE DI PERDERE IL POTERLORE E HO TENTATO DI FARNE MANOVRA DI CONTRASTO PER MANTENERE MEZZO IN AISSE ; IL MEZZO SI E' FERMATO SU UN ALBERO LI PRESENTE + CONSTATATA L'IMPOSSIBILITA' DI SPOSTARE IL MEZZO , MA L'ASSERTA DI LESIONI E DOLOCI ALLA PERSONA , HO CONTATTATO L'UFFICIO TECNICO . SULLE CAUSE CONCRETE , HO MESSO RUOTE SUL CIGLIO (INVOLONTARIAMENTE).

Rifiuto del ricovero con ambulanza**Firma Lavoratore**Data 23/03/2025**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