

Carta intestata

Spett.le  
Studio Doveri/ AD CONSULTING Srl  
Viale Amendola 68  
80021 Afragola (NA)

Luogo e data

Oggetto: Invio denuncia di infortunio nostro dipendente .....  
c/o Cantiere / sede di lavoro di .....

Il sottoscritto ....., legale rappresentate della società

Comunica a codesto Studio che il giorno ..... alle ore.....

Il nostro dipendente Sig. .... Nato a.....  
.....il....., assunto il ....., presso nostro cantiere / la nostra sede di  
..... in via ..... alle ore ..... si è infortunato.

Di seguito riportiamo dinamica dell'infortunio:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Nel caso di coinvolgimento autoveicoli:

Modello ..... Targa ..... Assicurazione .....

E' stato trasportato presso l'ospedale di .....

Lesione riportata ..... Prognosi gg. ....

Allegare referto

Eventuale/i Testimone/i dell'accaduto: sig. ....

Si autorizza pertanto codesto studio di consulenza del lavoro, ad inviare la denuncia di infortunio all'INAIL e Pubblica Sicurezza di competenza territoriale.

Distinti saluti  
(timbro e firma dell'azienda)