



RAPPORTO INDAGINE INFORTUNIO

MOD 05.02
Rev. 0

Pag. 1 a 1

Data dell'evento:		Nominativo infortunato:	
Ruolo ricoperto dal tesserato:			
Nome centro/ippovia:		Località	
Nominativi testimoni presenti:			
Quadro tecnico di riferimento:			
DESCRIZIONE DELL'EVENTO			
MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ATTUATE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO			
DPI IN USO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE/INFORTUNIO			
DICHIARAZIONI DEI TESTIMONI PRESENTI			
DICHIARAZIONI DELL'INFORTUNATO			

Data di compilazione	Nominativo compilatore	Firma compilatore