

RAPPORTO INDAGINE INFORTUNIO

MOD 05.02

Rev.01/19

Data dell'evento	Nominativo Infortunato	Nominativo Infortunato	
Ruolo ricoperto dal tessera	ato I		
Nome Centro Ippico		Località	
Nominativi Testimoni Presenti			
Quadro Tecnico di riferime	ento		
	DESCRIZI	ONE DELL'EVENTO	
DPI (DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE) IN USO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE			
	DICHIARAZIO	NI DEI TESTIMONI PRESENTI	
	DICHIARAZ	IONI DELL'INFORTUNATO	
Data di compilazione	Firma Quadro Tecnico	Firma Testimoni	Firma del Presidente
-			
N.B. Le dichiara	 zioni mendaci sono persegui	bili a norma di legge. La se	greteria si riserva di