FERROVIENORD | SERVIZIO _____

N. _____ - ANNO _____

DENUNCIA INOLTRATA ALLA SEDE I.N.A.I.L. DI _____

Cognome e Nome ..... - C.I.D. .....

Codice Fiscale .....

Qualifica ..... (Codice I.N.A.I.L. .....) Residenza .....

DATA DELL'INFORTUNIO ..... **ORA** ..... **LOCALITÀ** .....

Data di abbandono del servizio ..... **ORA** .....

Data di denunzia al servizio ..... ORA .....

Data di ripresa del servizio .....

Lesione riscontrata .....

.....

.....

ANNOTAZIONI VARIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....