



Spett.le
FONDAZIONE ENPAIA
Settore Infortuni
Viale Beethoven, n. 48
00144 ROMA

Conegliano, li 07.07.2015

Raccomandata

Spett.le
AUTORITA' DI PUBBLICA
SICUREZZA DEL COMUNE
di
31015 CONEGLIANO (TV)

Oggetto : **Denuncia di infortunio sig. PAVANETTO CARLO**
Matricola ENPAIA dipendente n. 90745
Posizione Azienda n. 29513
Registro Infortuni Nr. 01

Con la presente si comunica che in data 06.07.2015 il sig. PAVANETTO CARLO, residente a Treviso (TV) in Vicolo Concordia 2 – c.f. PVNCRL69D26C614K – subiva un infortunio nelle seguenti circostanze:

il dipendente aiutava un collega a caricare della merce su un Fiat Fiorino e si feriva alla testa con il gancio di chiusura degli sportelli posteriori provocandosi una ferita lacero contusa.

Si dichiara inoltre :

- a) che ai fini antinfortunistici gli impiegati della scrivente CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC sono iscritti obbligatoriamente alla Fondazione ENPAIA di Roma in quanto agricoli alla quale versano la contribuzione di legge prevista e nulla hanno a che vedere con l'INAIL;
- b) che il certificato medico ci è giunto in azienda in data 06.07.2015.

A disposizione per ulteriori chiarimento porgiamo distinti saluti.

Per Cantina di Conegliano e Vittorio Veneto SAC

CANTINA
DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC
IL PRESIDENTE
Franco Sgarbi

All. copia certificato infortunio

Azienda USL Pieve di Soligo
Ospedale di Conegliano
Unità Operativa di Pronto Soccorso

INAIL - CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO LAVORATIVO

Scheda: 2015028618

Presidio: P.O. CONEGLIANO

Certificato N°: 1

☒ PRIMO

☐ CONTINUATIVO

☐ DEFINITIVO

Cognome

Nome

Sesso

PAVANETTO

CARLO

M

Nato a (Comune)

Prov

GG/MM/YYYY

Nazionalità

CHIARANO

TV

26/04/1969

ITALIA

Residente (Comune)

TREVISO

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

N. Civico

VICOLO CONCORDIA, 2

Codice ISTAT

Codice ASL

Cod. Fisc.

026086

050109

PVNCRL69D26C614K

in (Comune)

L'EVENTO E' AVVENUTO IL

06/07/2015

CONEGLIANO

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale

CANTINA SOCIALE

Indirizzo(via, piazza, etc.)

Comune

CONEGLIANO

Prov.

TV

Settore Lavorativo

☐ Agricoltura

☐ Industria

☐ Artigianato

☐ Pub. Amm.

☒ Servizi/terziario ☐ Altro

Attività lavorativa attuale(mansione)

impiegato tecnico

Attività lavorative precedentemente svolte

Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio

si feriva alla testa con il gancio del furgone mentre caricava la merce

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il

06/07/2015

alle ore

13:40

Data 06/07/2015

Firma dell'assicurato

DIAGNOSI:

- ferita LC testa

PROGNOSI: inabilita' temporanea assoluta al lavoro

dal giorno

06/07/2015

fino a tutto il

10/07/2015

Luogo

Data di rilascio

06/07/2015

Codice Medico o del Presidio Sanitario

901907

Timbro e firma del Medico Dott.ssa Gaia ARMAN

Pag. 1 di 1

Copia C - per il Datore di lavoro