



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  
*Zanette S. Bifano*

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

PAVANETTO

Nato a ( Comune )

CHIARANO

Residente ( Comune )

TREVISO

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

VICOLO CONCORDIA, 2

Codice ISTAT

026086

Codice ASL

050109

Cod. Fisc.

PVNCR69D26C614K

Prov

GG/MM/YYYY

TV

26/04/1969

Nazionalità

ITALIA

Sesso

M

L'EVENTO E' AVVENUTO IL

06/07/2015

in (Comune)

CONEGLIANO

N. Civico

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

Timbro e firma del Medico Dott.ssa Gaia ARMANI

Codice Medico o del Presidio Sanitario  
901907

Copia C - per il Datore di lavoro

Pag. 1 di 1