AZIENDA AULSS/SPISAL n. 20

SEGNALAZIONE EVENTO **MORTALE** PER INFORTUNIO SUL LAVORO

A:

salute.lavoro@regione.veneto.it

prevenzione@regione.veneto.it

INFORTUNATO

Cognome		sesso	[**M**] [F]
Nome		RUOLO	☐ Lavoratore autonomo ☐ dip a tempo INDETERMINATO ☐ dip a tempo DETERMINATO ☐ stagionale ☐ estraneo presente occasionalmente ☐ familiare del datore di lavoro (non lavoratore) ☐ lavoratore irregolare ☐ interinale ☐ collaboratore familiare (non agricolo) ☐ familiare lavorante in agricoltura ☐ datore di lavoro ☐ coltivatore diretto ☐ autonomo impiegato come dipendente ☐ volontario ☐ socio lavoratore ☐ libero professionista ☐ addetto soccorso pubblico (SUEM, alpino etc.) ☐ proprietario immobile ☐ altro (specificare) _____
Data di nascita			
Comune di nascita			
Nazione nascita			
Cittadinanza			

DITTA A CUI APPRTIENE IL LAVORATORE INFORTUNATO

Denominazione	
Codice fiscale	
Attività ditta	

DATI DELL'EVENTO

Data infortunio		**Luogo evento**	☐ sede della ditta da cui dipende ☐ sede di altra ditta in cui si trovava ad operare ☐ cantiere edile ☐ strada pubblica ☐ luogo agricolo ☐ altro (pecificare) _____
Ora infortunio			
Comune infortunio			
ULSS			

DESCRIZIONE DETTAGLIATA EVENTO

Il Direttore SPISAL AULSS…….

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018

PROGRAMMA "PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI IN AGRICOLTURA

Elementi da raccogliere per l'analisi degli infortuni mortali da ribaltamento del trattore da allegare alla scheda del PREO (programma regionale epidemiologia occupazionale) 13.07.2017

1. Viabilità del campo	
• Pendenza del terreno	☐ *Si* ☐ *No* *Indicare pendenza in %* _____
• Presenza di buche, fossi, ostacoli fissi	☐ *Si* ☐ *No*
• Difficoltà di manovra (raggio di sterzata limitato, spazio angusto o altro) ,	☐ *Si* ☐ *No*
2. Tipologia del trattore	☐ *2 ruote motrici* ☐ *4 ruote motrici* ☐ *a cingoli*
3. Presenza di attrezzatura portata o trainata	☐ *Si* ☐ *No*
4. Tipologia del carico e sua stabilità	
• Carico presente	*Indicare carico* _____
• Carico stabile	☐ *Si* ☐ *No*
5. Requisiti legati al controllo del mezzo (stato dei pneumatici, contrappeso….)	
• Pneumatici usurati	☐ *Si* ☐ *No*
• zavorre presenti	☐ *Si* ☐ *No*
6. Presenza di protezione del posto di guida (arco telaio, roll-bar, cabina…)	☐ *Si* ☐ *No*
7. Arco o telaio in posizione alzata	☐ *Si* ☐ *No*
8. lavorazione in corso con necessità di arco o telaio abbassato	☐ *Si* ☐ *No*
9. Presenza di cinture	☐ *Si* ☐ *No*
10. Cinture allacciate o meno	☐ *Si* ☐ *No*
11. Abilitazione alla guida.	☐ *Si* ☐ *No*