

Alla Università degli Studi del Sannio
Piazza Guerrazzi, 1
82100 – Benevento
(PEC: amministrazione@cert.unisannio.it)
(Fax n. 0824.23648)

Oggetto: comunicazione¹ di avvenuto infortunio

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

cap _____ via _____ n _____

codice fiscale _____ tel _____

e-mail _____ in qualità² di _____

matricola n. _____ corso _____

comunica

che il giorno _____ alle ore _____ presso la sede di _____

ha subito il seguente infortunio³:

alla presenza dei seguenti testimoni⁴:

¹ La presente comunicazione può essere trasmessa nei seguenti modi: a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo sopra indicato, oppure consegnato a mani, all'Ufficio di Segreteria e Protocollo della Università del Sannio, ubicato in Benevento (82100), alla Piazza Guerrazzi, n. 1 (primo piano), o, ancora mediante PEC o Fax.

² Indicare la posizione ricoperta all'interno dell'Università: studente, dottorando, iscritto al master (...), specializzando, iscritto al corso di perfezionamento in (...), stagista, tirocinante o altro.

³ Fornire una descrizione particolareggiata dell'infortunio, delle cause, circostanze, e, se possibile, il nome, il cognome e l'indirizzo e numero di telefono dei testimoni dell'infortunio. In caso di infortunio provocato da circolazione di veicoli a motore indicare, se disponibile, cognome e nome, indirizzo e telefono dei conducenti e dei proprietari dei veicoli coinvolti, dati relativi al veicolo (tipo, targa ed estremi polizza assicurativa).

⁴ Indicare generalità dei testimoni, se presenti.

Il sottoscritto si impegna ad inoltrare successivamente e sino a guarigione avvenuta idonea certificazione medica sul decorso delle lesioni nonché, a guarigione clinica avvenuta, tutte le cartelle cliniche relative a degenze conseguenti all'infortunio denunciato e il certificato medico attestante l'avvenuta guarigione.

A tal fine, allega la seguente documentazione⁵:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;

(Luogo e Data)

FIRMA _____

⁵ Allegare: Referto del Pronto Soccorso e/o altre certificazioni mediche (es. certificato di ricovero), f etc..., se in possesso, nonché la **fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore** in corso di validità.