

(Bozza di lettera da ricopiare su carta intestata della ditta e spedire agli indirizzi degli Enti indicati entro 2 giorni dal ricevimento del certificato medico nel caso in cui avvenisse un infortunio durante i giorni di chiusura del nostro Studio)

SPETTABILE

INAIL

LARGO CAMERA DI COMMERCIO, 2

38068 ROVERETO TN

SPETTABILE

PUBBLICA SICUREZZA DEL COMUNE DI _____

RACCOMANDATA

Oggetto: denuncia di infortunio sul lavoro.

Si comunica che in data _____ alle ore _____ il nostro dipendente Signor _____, nato a _____ il _____, assunto con la qualifica di _____, ha subito un infortunio sul lavoro.

Si riserva di presentare denuncia di infortunio appena possibile.

Distinti saluti.

Data, _____

(timbro e firma)