

# LIBRO INFORTUNI

(Conforme al modello approvato con D.M. 12-9-1958)

Ditta DESIGN LEGNO SNC DI VENUTO L. & TIBURZIO D.

Via ~~VIA BASSA, 4 - FE RIVOLTO~~ VIA F.lli SANCIA, 16 - Z.A. PICCOLA DI TORO 2

Città 33033 CODEVOLE (UD)

Codice Fiscale 01930930308 Partita I.V.A. 01930930308

Ditta DESIGN LEGNO SNC DI VENUTO L. & TIBURZIO D.

Via VIA BASSA, 4 - FR. RUDELTO VINF. SANIA 16 - Z.A. Piccola Nord

Città 33033 CODRIGO (UD)

Codice Fiscale 01930930308 Partita I.V.A. 01930930308

**LIBRO INFORTUNI N.**  
(Conforme al modello approvato con D.M. 12-9-1958)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Note esplicative sull'impiego del registro degli infortuni**

- a) Alla colonna sei.  
L'indicazione del reparto può essere omessa nelle aziende che non sono organizzate su distinti reparti. La qualifica professionale o mestiere deve essere indicata in rapporto alle mansioni normalmente espletate dal lavoratore.
- b) Alla colonna sette.  
La descrizione sommaria dell'infortunio deve comprendere la natura del lavoro svolto al momento dell'evento, il modo in cui è avvenuto, le cause che lo hanno provocato e le circostanze che vi hanno concorso.
- c) Alla colonna otto.  
La natura e la sede della lesione devono essere annotate in base alle indicazioni diagnostiche contenute nel certificato medico.
- d) Alla colonna nove.  
Le conseguenze dell'infortunio devono essere indicate nelle rispettive sottocolonne corrispondenti alle conseguenze di infortunio previste dalla legge sull'assicurazione obbligatoria degli infortuni sul lavoro, e precisamente:  
1) inabilità temporanea: quando l'infortunio comporta un'assenza superiore a tre giorni, oltre quello dell'evento;  
2) inabilità permanente: quando l'infortunio diminuisce in tutto o in parte, ma essenzialmente e per tutta la vita, l'attitudine al lavoro.  
La registrazione delle conseguenze degli infortuni deve essere effettuata in seguito alla comunicazione degli esiti degli infortuni stessi fatta dall'Istituto assicuratore per i lavoratori assoggettati alla legge assicurativa. Qualora si tratta di lavoratori non soggetti alla assicurazione contro gli infortuni sul lavoro, deve registrarsi il contenuto del referto medico rilasciato all'infortunato.  
3) morte.
- e) Alla colonna dieci.  
I giorni di assenza per inabilità temporanea devono essere computati in base alle giornate di calendario comprese fra il primo giorno di assenza e quello precedente la data di ripresa del lavoro o la data in cui il lavoratore avrebbe dovuto riprendere il lavoro.  
Devono perciò essere inclusi i giorni di franchigia, le domeniche e i giorni festivi.
- f) Alla colonna undici.  
Il grado percentuale di inabilità permanente deve essere registrato in base alla definizione dell'infortunio fatta dall'Istituto assicuratore.  
Qualora si tratta di lavoratori non soggetti all'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro la registrazione deve essere effettuata in base alla tabella delle valutazioni del grado di percentuale di inabilità permanente annessa alla legge sull'assicurazione contro gli infortuni.

**N.B.** Il presente registro, prima dell'uso, deve essere presentato all'Ispettorato del Lavoro competente per territorio, per la vidimazione. Le scritture devono essere eseguite di seguito senza lasciare alcun spazio in bianco, con inchiostro indelebile. Non sono ammesse abrasioni; le eventuali correzioni non devono pregiudicare la leggibilità del testo sostituito. Il registro deve essere conservato per quattro anni dalla data dell'ultima registrazione, o, se non usato, della vidimazione.

1 N° d'ordine	2 Data infortunio			3 Data ripresa lavoro			4 COGNOME E NOME dell'infortunato	5 ETÀ	6 Reparto e qualifica professionale
	G	M	A	G	M	A			
1	14	03	2002	26	04	02	VENUTO LUCA	35	SOCIO
2	29	08	05	02	03	06	LORENZATO IGOR	32	OPERARIO
3	29	06	06	05	07	06	PERUSINI MAURO	21	APPRENDISTA FALEGNAME
4	17	04	08	23	04	08	LESESCU RAZVAN LAURENTIU	28	OPERARIO
5	16	09	11	12	10	11	LESESCU RAZVAN LAURENTIU	32	OPERARIO
6	10	01	14	26	01	14	LESESCU RAZVAN LAURENTIU	34	OPERARIO
7	14	01	14	26	03	14	MUSLU AMEL	23	OPERARIO

7 Descrizione della causa e delle circostanze dell'infortunio	8 Natura e sede della lesione	9 Conseguenza dell'infortunio			10 Giorni assenza per inab. temp.	11 % inab. perm.
		a inab. temp.	b inab. perm.	c morte		
LAVORAVA CON LA SEGA CIRCOLARE VRTANDO LA LAMA A SEGUITO DI UN PEZZO DI LEGNO ROTONDO.	Riporto MANO DX 2-3-4 DITO TAGLIO DA SEGA CIRCOLARE	SI	NO	NO	54	
(VEDI DENUNCIA)		SI	NO	NO	184	
MENTRE MOVIMENTAVA DEI PANNELLI IN LEGNO IN MAGAZZINO SOLLEVANDO UNO DI ESSI SI STRAPPAVA	STRAPPO MUSCOLARE TUNNEL CARPALE DX	SI	NO	NO	5	
SI STAVA RECANDO IN MAGAZZINO E INSTRUMENTAMENTE INCROCIAVA CONTRO LA RULLIERA PROVOCANDOSI CONTUSIONE Gamba DESTRA	CONTUSIONE Gamba DESTRA RULLIERA	SI	NO	NO	5	
MENTRE LAVORAVA CON FRESA MANUALE È SCAPPATO IL DITO SOTTO LA FRESA	ESCORIAZIONE CON PERDITA DI MANOVRA DEL 4° DITO MANO DX	SI	NO	NO	26	
MENTRE LAVORAVA CON FRESA È SCAPPATO IL DITO SOTTO LA LAMA	TAGLIO AL DITO POLLICE MANO SX CON SUTURA	SI	NO	NO	11	
MENTRE LAVORAVA ALLA SEGA A NASTRO GLI SCIVOLAVA IL PEZZO E VENIVA IN CONTATTO ACCIDENTALMENTE CON LA LAMA.	MANO SX 4 DITO FERITA LACERO APICE E FRATTURA PARCELLARE APICE FALANGE UNGUALE	SI	NO	NO	70	



1 N° d'ordine	2 Data infortunio			3 Data ripresa lavoro			4 COGNOME E NOME dell'infortunato	5 ETÀ	6 Reparto e qualifica professionale
	G	M	A	G	M	A			
	8	02	12	14	31	12			
9	19	12	17	16	02	18	VENUTO RUBEN	20	LABORATORIO APP. FALEGNAME
10	29	01	20	13	02	20	MUSCLO AMEL	29	LABORATORIO FALEGNAME OPERAIO

7 Descrizione della causa e delle circostanze dell'infortunio	8 Natura e sede della lesione	9 Conseguenza dell'infortunio			10 Giorni assenza per inab. temp.	11 % inab. perm.
		a inab. temp.	b inab. perm.	c morte		
		 <p>MENTRE TAGLIAVA UN PEZZO DI LEGNO CON LA SEGA CIRCOLARE GLI SCIVOLAVA IL DITO DELLA MANO DESTRA SOTTO LA LAMMA</p>	<p>Riporto</p> <p>TAGLIO SU SECONDO DITO MANO DESTRA PRESSO CANTIERE N. VIA BRAIDA BASSI 5 A UDINE</p>	SI		
<p>MENTRE LAVORAVA AL MACCHINARIO TRUPE TRESAVA UN PEZZO CHE GLI SUIVOLAVA INCLAMPANDO LA MANO NELLA LAMBA DELLA FRESA</p>	<p>FERITA CON PERAFITA DI SOSTANZA IV E V DITO MANO DX</p>	SI	NO	NO	67	
<p>MENTRE LAVORAVA RIFILANDO UN PANNELLO DA 2CM SULLA SEGA CIRCOLARE CORR. REGOLATA, AVVICINAVA TROPPO LA MANO ALLA LAMMA E QUESTA TRASCINANDO IL GUANTO, INCLONAVA IL DITO</p>	<p>FERITA DA TAGLIO SU DITO 1° POLUCE MANO SINISTRA</p>	SI	NO	NO	14	
A riportare						

