VERBALE INFORTUNIO

Milano, ……

**Dati anagrafici** (nome, cognome, matricola, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, domicilio, n. telefonici, e-mail)

YOUR PERSONAL DATA Name, surname, serial number (tax code) place and date of birth, residence, domicile, ph.number, e-mail

**Tipologia di rapporto con l’Ateneo** (studente, tirocinante, stagista, assegnista di ricerca, dottorando).

Type of relationship with the University (student, intern, research fellow phD student)

**Data inizio e fine contratto di lavoro (TIROCINIO, PROGETTO FORMATIVO…)**

Start and end of the employment contract (internship, training project)

**Data e ora dell’infortunio**

Date and TIME of accident

**Ora in cui ha abbandonato il luogo dell’incidente**

TIME you left the scene of the accident

**Luogo dell’infortunio** in caso di infortunio in itinere indicare la località e nome della via o strada

Place of accident: street, number of street

se avvenuto al Politecnico precisare n°. Edificio, piano, n° del locale, come da planimetrie “Infopoli”, Via, Campus

If it occurred at the Polytechnic, specify no. Building, floor, room number, as per “Infopoli” plans, Street, Campus

**Descrizione dell’evento** dettagliata, indicare cosa è successo in particolare che ha provocato l’incidente

**Detailed description of accident:** write whas happened in particular at that moment and that caused the accident

**Prognosi del pronto Soccorso** (giorni)

Emergency department PROGNOSIS  (days)

**Motivazione per la quale l’interessato si trovava nel luogo dell’infortunio** (orario di lezione, esami, studio, tirocinio ecc….)

Reason why you were in the place of the accident (lesson time, exams, study, internship, etc.)

**Dati degli eventuali testimoni** (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, n. telefonici, e-mail)

Data of any witnesses (name, surname, place and date of birth, residence, telephone number, e-mail)

IN CASO DI INFORTUNIO CON MEZZO DI TRASPORTO:

T**arga** del proprio veicolo

**Nome Compagnia Assicurazione** (dell’auto)

**Autorità di Pubblica Sicurezza** intervenuta per rilievi

IN CASO DI INFORTUNIO IN ITINERE **SE IL CONDUCENTE NON SIA PROPRIETARIO DEL MEZZO:** nome cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza del proprietario

**IN CASO DI PROLUNGAMENTO DELL’INFORTUNIO** INVIARE successivamente PDF del/i certificati/o

Firma