



**MODULO INFORTUNI / DANNI**

**Emergenza:** ................................

**Campo di:** ...................................

**Tel:** ..............................................

**Fax:** .............................................

**E-mail:** ........................................

|  |
| --- |
| **SCHEDA INFORTUNI / DANNI** |
| **Tipo di evento** | **Luogo dell’evento** | **Data e ora evento** |
|  |  |  |
| **Associazione**   |
| **REFERENTE sul posto dell’Associazione** **Cell.**   |

|  |
| --- |
| **Il referente SEGNALA i danni subiti dal mezzo** |
| **N°** | **Mezzo** | **Targa** | **Danno subito** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Il referente SEGNALA i danni subiti dalle attrezzature e/o DPI** |
| **N°** | **Attrezzatura e/o DPI** | **Danno subito** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| **Il referente SEGNALA gli infortuni subiti dai Volontari** |
| **N°** | **Cognome e Nome** | **Tipologia infortunio** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Il Referente Associativo

Manuale da Campo Allegati Revisione Dicembre 2014