1	2			3			4	5	6
	DATA DELL'INFORTUNIO			DATA RIPRESA LAVORO					
N. ord.	G	M	A	G	M	A	Cognome e nome dell'infortunato	Età (anni)	Reparto e qualifica professionale
1	26	02	04	29	3	04	BOCCIA PAOLO	39	AVVOLGITORE

7	8	9			10
Descrizione delle cause e delle circostanze dell'infortunio	Natura e sede della lesione	CONSEGUENZE DELL'INFORTUNIO			Giorni di assenza per inabilità tempor.
		Inabilità tempor. (a)	Inabilità perman. (b)	Morte (c)	
	Riporto				
Mentre lavorava con un estratto za si infortunava	2° DITO MANO DX	X			31