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

7	8	9			10	11
		CONSEGUENZE DELL'INFORTUNIO			Giorni di assenza	
Descrizione delle cause le circostanze dell'infortunio	Natura e sede della lesione	Inabilità tempor. (a)	Inabilità perman. (b)	Morte (c)	per inabilità tempor.	% inabilità perman.
	Riporto					
...zava con un estratto ...ltunava	2° DITO MANO DX	X			31	
	Riportare					