

Nome e cognome del lavoratore deceduto.....

Domanda presentata da.....

In data.....

Da compilare a cura dell'Azienda USL che ha ricevuto l'istanza:

**Spett.le Regione Toscana
D.G. Diritti di cittadinanza e coesione sociale
Via Taddeo Alderotti, 26/n
50139 Firenze
FAX 055/4383058**

In seguito all'espletamento della fase istruttoria di competenza dell'Azienda USL si comunica quanto segue:

l'istruttoria sulle circostanze del decesso si è CONCLUSA POSITIVAMENTE in quanto :

- Trattasi di infortunio sul luogo di lavoro e in occasione di lavoro già riconosciuto da INAIL
- Trattasi di infortunio stradale in occasione di lavoro¹ (non in itinere) definito positivamente da INAIL
- Trattasi di infortunio sul luogo di lavoro e in occasione di lavoro (non in itinere) per il quale INAIL ha riconosciuto il nesso causale ma non lo ha definito positivamente in quanto non assicurato
- Dai primi accertamenti effettuati dall'Azienda USL è stato possibile desumere che trattasi di infortunio avvenuto sul luogo di lavoro ed in occasione di lavoro

L'istruttoria sulle circostanze del decesso si è CONCLUSA NEGATIVAMENTE in quanto:

- Dai primi accertamenti effettuati dall'Azienda USL è stato possibile desumere che **NON** trattasi di infortunio avvenuto sul luogo di lavoro ed in occasione di lavoro
- Dalle informazioni acquisite da INAIL l'infortunio è stato riconosciuto come infortunio stradale in itinere (fattispecie non ammessa al contributo ex LR 57/08)

L'istruttoria sulle circostanze del decesso NON SI È CONCLUSA in quanto²:

- Sono ancora in corso indagini mirate a stabilire se trattasi o meno di infortunio avvenuto sul luogo di lavoro ed in occasione di lavoro

Data.....

Firma del Direttore del Dipartimento di Prevenzione

.....

¹ In questo caso l'Azienda USL è tenuta a contattare INAIL, DPL o altri organi che hanno effettuato indagini sul singolo caso

² In tale circostanza l'Azienda USL dovrà compilare nuovamente il modulo e rimandarlo in Regione Toscana una volta conclusa l'istruttoria