

DENUNCIA DI RESPONSABILITÀ CIVILE



Inviare al Territoriale di appartenenza entro tre giorni dal fatto o da quando se ne è venuti a conoscenza.

La Segreteria Territoriale verifica i dati di tesseramento (n. tessera e data rilascio) sottoscrive la denuncia e ne trasmette la scansione alla Segreteria NOI nazionale.

Italiana Assicurazioni si metterà in contatto con il danneggiato per l'invio di documentazione probante delle spese sostenute.

	NOI Territoriale	Oratorio/Circolo		
	Indirizzo del Circolo	Località	Prov.	

Il sinistro è avvenuto in località (Comune, Frazione, Via, Piazza, ecc.)	alle ore	del giorno
--	----------	------------

Durante la seguente attività (spuntare)					
Calcio	Calcetto	Volley	Basket	Grest	Altro:
Descrizione dell'attività			Organizzata da		
			Territoriale	Circolo	Altro ente:
Sotto la responsabilità di (*)			Cellulare del responsabile		Mail del responsabile

TESSERATO	COGNOME E NOME DI CHI HA CAUSATO IL DANNO		Numero Tessera				Data rilascio Tessera
	Data di nascita	Per i minori: cognome e nome di un genitore		Indirizzo di posta elettronica (molto importante)			
	Indirizzo (domicilio: Via, Piazza, numero)		C.A.P.	Località		Telefono Cellulare	
	Ha subito danno fisico ?	Descrizione del danno fisico subito - Presentare Denuncia di infortunio su modulo apposito					
	SI	NO					

DANNEGGIATO	COGNOME E NOME DI CHI HA SUBITO IL DANNO		Numero Tessera (se tesserato)				Data rilascio Tessera
	Data di nascita	Per i minori: cognome e nome di un genitore		Indirizzo di posta elettronica (molto importante)			
	Indirizzo (domicilio: Via, Piazza, numero)		C.A.P.	Località		Telefono Cellulare	
	Ha subito danno fisico ?	Descrizione del danno fisico subito - Presentare Denuncia di infortunio su modulo apposito					
	SI	NO					

<p style="text-align: center;"><i>Descrizione particolareggiata (non sommaria) del fatto: dinamica, cause, conseguenze, valutazione economica del danno</i></p>

ATTENZIONE: alla presente denuncia allegare documento di spesa "originale" (regolare fattura con addebito di IVA) relativo al costo sostenuto per riparare il danno subito.

Nel danno vi è responsabilità di terzi ?	In caso affermativo, indicare generalità e recapito del terzo responsabile
NO	SI

Testimoni del fatto (Cognome e Nome)	Indirizzo	Località	Telefono

Si dichiara che il sinistro è accaduto in occasione di attività svolta sotto l'egida dell'ente contraente.
Si dichiara di aver esposto le notizie che precedono in modo completo e conforme al vero, assumendone la responsabilità.

Firma del Responsabile dell'attività (*)	ATTENZIONE: Le denunce prive delle firme non sono prese in considerazione.	Firma del Presidente del Circolo
--	---	----------------------------------

ATTENZIONE: tutti i campi devono essere compilati

RISERVATO ALLA SEGRETERIA TERRITORIALE	Denuncia pervenuta in data	Firma dell'addetto alla Segreteria Territoriale
--	----------------------------	---