

(DA COMPILARSI IN STAMPATELLO IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO)

Firma dell'assicurato (o di chi per esso)

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Associazione _____

attesta sotto la propria responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente denuncia infortunio.

- FIRMA E TIMBRO DEL PRESIDENTE DEL **CIRCOLO** _____
- FIRMA E TIMBRO DEL **COMITATO REGIONALE / PROVINCIALE AICS DI APPARTENENZA** DEL CIRCOLO

Al fine di velocizzare l'istruzione della pratica è **OBBLIGATORIO** allegare al presente modulo:

1. COPIA DEL CERTIFICATO PRONTO SOCCORSO
2. SONO OBBLIGATORI IL TIMBRO E LA FIRMA DEL CIRCOLO E DEL COMITATO DI APPARTENENZA A.I.C.S. REGIONALE\PROVINCIALE;
3. MODULO PRIVACY FIRMATO;
4. COORDINATE BANCARIE PER EVENTUALI LIQUIDAZIONI.

IMPORTANTE: si ricorda che la denuncia di sinistro risulterà perfezionata solo se completa di tutti i documenti.

i

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE ED INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

sinistriaics@civitusspa.it – Pec civitusspa@pec.civitusspa.it - Agenzia CIVITUS SPA - Telefono: 06/8075246 –

Sede Legale: Via Luigi Luciani, 41 00197 Roma – Sede Agenzia: Viale Bruno Buozzi, 11/13 00197 Roma

i