

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

(Genitore o Assicurato Maggiorennne – si prega di scrivere in **stampatello**)

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](mailto:sinistriaics@civitusspa.it) – Pec [civitusspa@pec.civitusspa.it](mailto: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