

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 FRONTE/RETRO DELLA TESSERA AICS DELL'INFORTUNATO-PER LE TESSERE DIGITALI BASTA UNO SCREENSHOT;
1. COPIA DEL CERTIFICATO PRONTO SOCCORSO E, SOLO PER INTEGRATIVE, SUCCESSIVA DOCUMENTAZIONE MEDICA CORREDATA GIUSTIFICATIVI DI SPESE (IN COPIA);
2. SONO OBBLIGATORI IL TIMBRO E LA FIRMA 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

i

DA-COMPILARSI-IN-OGNI-SINGOLA-VOCE-ED-INVIARE-ESCLUSIVAMENTE-A:¶

sinistriaics@civitusspa.it—Agenzia-CIVITUS-SPA—Telefono: 06/8075246—Sede-Legale: Via-Luigi-Luciani, 41-00197-Roma—Sede-Agenzia: Viale-Bruno-Buozzi, 11/12-00197-Roma-¶