



**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI**  
**CONVENZIONE FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA ARISCOM 18/03/2016 – 31/12/2018 POLIZZA NR.**

**MAG • JLT**

**0000044169**

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

**DANNEGGIANTE**

NOME / COGNOME \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ Nr. TESSERA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI o Tutore ( se tesserato minorenni )**

1) Nome / Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2) Nome / Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL SINISTRO**

Data / ora del sinistro \_\_\_\_\_  Gara  Allenamento

Luogo \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Descrizione evento e delle cause che lo hanno provocato

-----

-----

Sono intervenute autorità di pubblica sicurezza ?  Si  NO

Se si quali ?  Polizia  Carabinieri  Polizia Municipale  Altro \_\_\_\_\_

Danni provocati \_\_\_\_\_

Testimoni \_\_\_\_\_

Firma tesserato \_\_\_\_\_

**DATI DANNEGGIATO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel/ Cell. \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA** – Obbligatorio in caso di allenamento, attestante sotto la proprio responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa /art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti - GU. 296 del 20.12.2010 -

Società \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Nr. Tessera \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_