



(mod. 2) DENUNCIA DI SINISTRO A CURA DEL PRESIDENTE

DEL COMITATO TERRITORIALE

DA INVIARE ENTRO LE 72 ore successive all'infortunio a:

Soc. Groupama Assicurazioni Spa - Agenzia di Pordenone Via De Paoli n. 7 - 33170 Pordenone/PN

via e-mail: sinistri@sanordest.com

e per conoscenza alla Segreteria Nazionale FIASP via mail all'indirizzo segreteria@fiaspitalia.it

Il sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante del C. T. di

per l'evento ludico motorio denominato

evento ludico motorio svolto in data

a

in Provincia di

DICHIARO

☐

di essere a conoscenza dell'avvenuto sinistro durante lo svolgimento dell'evento

☐

di esserne venuto a conoscenza dopo lo svolgimento dell'evento

☐

di esserne venuto a conoscenza dopo lo svolgimento dell'evento,

☐

di non esserne stato informato,

(sbarrare con una x la voce scelta)

che il/la Sig./Sig.ra

risulta regolarmente iscritto/a quale partecipante al suddetto evento in qualità di SOCIO/A con giusta

specifica codice socio

risulta regolarmente iscritto/a quale partecipante al suddetto evento in qualità di NON SOCIO/A con giusta specifica acquisendo come tale il documento di partecipazione di cui si è verificata la regolare compilazione

con numero di registrazione

ha subito un episodio infortunistico alle ore

al Km

in località

provincia

INOLTRE, CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI IN SCRITTURA PRIVATA È SANZIONATO COME PREVISTO DAL DLGSL N. 7/2016

Confermo:

☐

quanto riportato nel verbale sottoscritto dall'organizzazione e dal Commissario Tecnico Sportivo,

☐

che l'infortunato è stato soccorso nei modi descritti dall'Organizzatore e dal Commissario Tecnico Sportivo,

☐

che le procedure previste dalle norme federali in caso di infortunio di un partecipante all'evento sono state puntualmente rispettate,

☐

che la stesura del presente documento oltre le 72 ore successive alla data del sinistro, essendo impossibilitato al rispetto dei termini, per motivi professionali o strettamente personali ed improrogabili.

(sbarrare con una x la voce scelta)

Il Presidente del Comitato Territoriale

Luogo

data

DA INVIARE ENTRO LE 72 ore successive all'infortunio a:

Soc. Groupama Assicurazioni Spa - Agenzia di Pordenone Via De Paoli n. 7 - 33170 Pordenone/PN

via e-mail: sinistri@sanordest.com

e per conoscenza deve essere inviato via mail alla Segreteria Nazionale FIASP via mail all'indirizzo segreteria@fiaspitalia.it