

Modulo raccolta dati per DENUNCIA DI RESPONSABILITÀ CIVILE



☐ TESSERATO ORDINARIO ☐ VOLONTARIO	Inviare al Territoriale di appartenenza entro tre giorni dal fatto o da quando se ne è venuti a conoscenza. La segreteria Territoriale verifica i dati di tesseramento (n. tessera e data di rilascio), sottoscrive la denuncia e ne trasmette la scansione alla Segreteria NOI Nazionale.	
NOI Territoriale	Oratorio/Circolo	
Indirizzo del Circolo	Località	Prov.

Il sinistro è avvenuto in località (Comune, Frazione, Via, Piazza...)	Alle ore	Del giorno
Durante la seguente attività (spuntare)		
☐ Attività sportiva: _____	☐ Grest	☐ Altro: _____
Cognome e nome responsabile attività	Cell. del responsabile	Mail del responsabile

TESSERATO	COGNOME E NOME DI CHI HA CAUSATO IL DANNO		NUMERO TESSERA	DATA RILASCIO
	DATA NASCITA	Per i minori: cognome e nome genitore	INDIRIZZO MAIL (per i minori, mail di un genitore)	

DANNEGGIATO	COGNOME E NOME DI CHI HA SUBITO IL DANNO		NUMERO TESSERA (se tesserato)		DATA RILASCIO
	DATA NASCITA	Per i minori: cognome e nome genitore	INDIRIZZO MAIL (per i minori, mail di un genitore)		
	INDIRIZZO (Via/Piazza, n. civico)		CAP	Località	Cellulare
	Danni riportati		Descrizione del danno fisico subito DA NON TESSERATI		
	☐ Danni materiali (tesserati e NON): ☐ Danni fisici (subiti da NON tesserati) In caso di danno fisico subito da un tesserato compilare apposito modulo di denuncia infortunio.				

Descrizione particolareggiata del fatto: dinamica, cause, conseguenze	
Nel danno vi è responsabilità di terzi?	In caso affermativo, indicare generalità e recapiti del terzo responsabile

TESTIMONI (Cognome e Nome)	Indirizzo	Località	Telefono

Si dichiara che il sinistro è accaduto in occasione di attività organizzata dall'ente contraente. Si dichiara di aver esposto le notizie che precedono in modo completo e conforme al vero.

Firma del Responsabile attività	ATTENZIONE: ← Le denunce prive delle firme non sono prese in considerazione →	Firma del Presidente del Circolo

ATTENZIONE: TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI

RISERVATO ALLA SEGRETERIA TERRITORIALE	Denuncia pervenuta in data	Firma dell'addetto alla Segreteria Territoriale