



Denuncia di sinistro/infortunio

Nome e Cognome _____

Residente in

Comune/Città _____

Via/P.zza _____ n. _____ piano _____

Tel./fax/e-mail _____

d e n u n c i a

che il giorno _____ alle ore _____

in (luogo del sinistro/infortunio) _____

alla presenza di (testimoni se presenti)

Autorità intervenute _____

Descrizione dell'evento:

Documenti allegati:

Data _____

Firma _____

I dati comunicati sono trattati agli esclusivi fini del presente atto e delle procedure di gestione facenti parte dell'attività istituzionale di CASALP, che assicura la tutela dei diritti previsti dal D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016. Responsabile del trattamento dei dati è l'Avv. Marco Geri (0586448628; m.geri@casalp.it). Copia dettagliata dell'informativa riguardante i dati personali è reperibile sul sito www.casalp.it.

In caso di spedizione via fax, posta o mail deve essere allegata anche copia di documento d'identità valido.