



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 utilizzati agli esclusivi fini richiesti dalla legislazione regionale sull'E.R.P. e ne è comunque garantito il trattamento ai sensi del D.lgs. 196/03.

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