



**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI**  
**CONVENZIONE FIR 30/06/2018 – 30/06/2022 POLIZZA NR. 800419**

**MAG JLT**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO  
ALL'INDIRIZZO E-MAIL [sinistrifirct@magjt.com](mailto:sinistrifirct@magjt.com))

**DANNEGGIANTE**

NOME e COGNOME/DENOMINAZIONE ENTE \_\_\_\_\_  
Cod. Circolo \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
Nr. TESSERA FIR \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

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

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
2) Nome e 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 (danneggiante) \_\_\_\_\_

**DATI DANNEGGIATO**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel/ Cell. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE E FIRMARE A CURA DEL RESPONSABILE LEGALE DEL CENTRO (Campi obbligatori)**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ Cod. Centro \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_