

**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**  
**Polizza n. 2043312043**

**Spett.le Società Cattolica Assicurazioni**  
**-Agenzia Generale di Roma, Piazza di Spagna-**  
**Via della Vite n.5 - 00187 Roma**

**DENUNCIA DI INFORTUNIO**

Data del sinistro ..... ora del sinistro ..... Luogo.....

Indicare la disciplina sportiva (o allenamento) durante la quale è avvenuto il sinistro

.....  
.....

Generalità del tesserato infortunato.....

..... tel .....

Numero tessera CSI ..... Anno ..... Rilasciata in data .....

Società sportiva (denominazione) .....

(indirizzo) .....

(telefono) .....

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro:

.....  
.....  
.....  
.....

Tipologie delle lesioni subite .....

.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni .....

.....  
.....

**(Allegare fotocopia tessera CSI e certificato medico o di Pronto Soccorso)**

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità

Firma del denunciante

.....