

Assicurazione Infortuni Cumulativa Reale Mutua N. 2018/05/2805365

Assicurazione di Responsabilità Civile Reale Mutua verso Terzi N. 2018/03/2337860

Convezione CSAIn 2019/2020

Dichiarazione da rendersi a cura del Rappresentante legale della società di appartenenza del Tesserato

Come previsto da allegato B del modulo DENUNCIA di SINISTRO INFORTUNIO e di RESPONSABILITA' CIVILE

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato a _____ il _____

In qualità di Legale rappresentante della società sportiva

denominata _____

Affiliata a CSAIn Codice sodalizio n° _____

Con sede nel Comune di _____

Indirizzo _____ CAP _____ Provincia _____

Dichiara che

In data ____/____/____ alle ore _____ durante lo svolgimento di attività di allenamento programmato, *così come previsto da art. 7 D.P.C.M n°296 del 03/11/2010 – g.u. n. 296 del 20.12.2010-* (Parte integrante della polizza CSAIn/Reale Mutua 2019/2020): *disposto, controllato e autorizzato dalla Società Sportiva, nonché certificato e comunicato all'organismo periferico per tramite le modalità didattiche stabilite nella piattaforma <http://gtweb.csain.it/>.* **Attività di allenamento programmato in attinenza a quanto previsto dall'appendice di variazione n° 60 del 24/07/2019.**

si è verificato il sinistro che ha coinvolto il Sig:

Nome

Cognome

Tessera n° _____

Emessa in data _____

Pertanto, trattandosi di attività di allenamento programmato si in attinenza all'appendice di variazione n° 60, si

dichiara e si certifica che il sinistro che ha coinvolto il Sig.....

si è verificato in presenza dei seguenti tesserati CSAIn:

Sig. _____ tessera n. _____

sig. _____ tessera n. _____

sig. _____ tessera n. _____

La presente dichiarazione si rilascia ai fini assicurativi consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili quali incorre chi rende dichiarazioni false e/o mendaci e/o comunque non veritiere.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante della società sportiva
