

# INFORTUNI

Sinistro avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

In Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Proprietario del mezzo danneggiato \_\_\_\_\_

Il/ La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**IN MERITO ALL'EVENTO IN OGGETTO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', DICHIARA:**  
BREVE DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_