

MAIL sinistri@bdpsrl.it
Tel. 0444/302020 – fax 0444/392942

Spettabile
BONATO DAL PONTE SRL
VIALE G.G. TRISSINO, 57
36100 Vicenza (VI)

Data _____

DENUNCIA DI SINISTRO POL. RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO – ITAS N. M09081517 – F.I.S.M. ROVIGO -

Denominazione Scuola	
Indirizzo (cap-città-prov.)	
Recapiti Telefonici / e.mail	
Referente	

DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DEL FATTO

Data / ora / Luogo	
Descrizione dell'accaduto	
Conseguenze	
Testimoni	
Osservazioni varie	

GENERALITA' DANNEGGIATI E/O INFORTUNATI

(nel caso il sinistro abbia coinvolto più soggetti, compilare una scheda per ciascuno di essi)

Generalità complete	
Indirizzo (cap-città-prov.)	
Recapiti Telefonici / e.mail	
Professione	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Lettera di richiesta danni
- Documentazione medica (specificare): _____
- Informativa per il trattamento dei dati personali e sensibili (Art. 13 D.L.30/06/2003 N. 196) da restituire firmata dal responsabile della Scuola

FIRMA

FIRMA del Responsabile Legale della Scuola	
--	--