

MODULO 1 - DENUNCIA SINISTRO - GARANZIA ASSISTENZA

Cognome e nome del
Sacerdote

Luogo e data di
nascita

Indirizzo presso il quale effettuare la visita
medico legale

Numero di telefono per contatti urgenti

SCELTA DEL REGIME DI INDENNIZZO:

Rimborso spese documentate secondo le
normative fiscali

Indennizzo forfettario senza documentazione
fiscale

Si prega di allegare sempre il certificato medico attestante l'impossibilità al compimento degli atti della vita quotidiana. Inoltre Qualora il Sacerdote si trovasse presso un Istituto ospitante e volesse delegare all'incasso delle somme il suddetto istituto, è necessario allegare l'apposito Modulo 4 "delega all'incasso".

Luogo e Data

Firma