**Al Magnifico Rettore**
**dell'Università degli Studi di**
**Milano –Bicocca**
**Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1**
**20126 MILANO**

**Oggetto: denuncia Responsabilità civile verso terzi (polizza n. 406376720)**

Il/La sottoscritto/a …….…….

in qualità di □ docente - □ personale tecnico/amministrativo - □ studente[1] …… - □ altro (specificare)…….……

residente in…….. Prov…….. CAP…….

Via…….……. n°…… tel……

e-mail……..……

**COMUNICA:**

che in data …… presso[2]…….…….……

si è verificato il seguente sinistro (descrizione del fatto e delle cause che lo hanno determinato) ……..……..

……

……

..……..

indicazione dei danni provocati……...

……..……...……

……...

generalità e domicilio di eventuali testimoni……..

**DICHIARA:**

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Compagnia Axa Assicurazioni per conto di questa Università.

**Si allega:**

□ **richiesta danni**

□ **preventivo o giustificativi di spesa (fatture ecc.)**

□ **materiale fotografico**

□ **eventuali dichiarazioni di testimoni presenti al fatto**

□ **eventuale denuncia all'Autorità di P.S.**

---

**1 Dottorando, Specializzando, iscritto al Master, Tirocinante, Stagista, Assegnista**

**2 Specificare le circostanze del sinistro**

**…….……**

**(luogo)** **(data)**

**FIRMA**

_____