

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

_____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

in qualità di partecipante al corso di apicoltura organizzato dal Ceda 18 ARSAC di Caulonia Marina, con la sottoscrizione della presente dichiaro di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'ARSAC CALABRIA, il Ceda 18 e il Comune di Caulonia, nei cui locali si svolgeranno seminari divulgativi, derivante dalla partecipazione, a tutte le attività del corso in apicoltura comprese quelle in relazione alle prove pratiche e visite in apiario, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

3. Dichiaro inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'ARSAC CALABRIA e il Ceda 18 e dei loro legali rappresentanti. Pertanto esonero l'ARSAC CALABRIA e il Ceda 18 da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

Caulonia, _____

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)