# DICHIARAZIONE DI SCARICO TOTALE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_a CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. città

Cellulare

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte e del fatto che, a seguito della partecipazione possano presentarsi pericoli di infortuni e rischi connaturati alla specificità dell'evento per la nostra persona, per i nostri effetti personali, per cose, persone ed animali e comunque scegliamo liberamente e volontariamente di parteciparvi e di assumercene la responsabilità nei limiti consentiti dalla legge.

2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;

3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;

4. di accettare, con l’iscrizione, tutte le condizioni richieste dall’organizzazione pena l’esclusione;

5. di esonerare l'Associazione Culturale ARTYOU, il presidente e i suoi componenti, e chiunque altro sia coinvolto nell'organizzazione dell'evento da me frequentato, da qualsiasi responsabilità per ogni danno, perdita o lesione anche fatale, che noi stesso, i nostri effetti personali possano patire in conseguenza diretta o indiretta della nostra partecipazione all'evento, comprese le spese legali sopportate per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi a causa della nostra condotta o in occasione della nostra partecipazione.

**(Associato maggiorenne)** Letta attentamente questa lettera liberatoria e di rinuncia, comprendo interamente il suo contenuto e acconsento volontariamente ai termini e ne sottoscriviamo le condizioni in essa descritti accettandole senza riserva:

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) **Partecipante MINORENNE** – In qualità di **GENITORE** esercitante la potestà del minore, dichiaro di aver letto con attenzione la dichiarazione liberatoria che viene da me approvata totalmente e nessuna esclusa in ogni sua parte . Ho letto la dichiarazione liberatoria con attenzione , l'ho compresa per intero e volontariamente sottoscrivo le condizioni accettandole senza riserva alcuna.

# Mi impegno ad essere presente ed accompagnare il minore durante l'evento.

**Cognome e Nome Firma**