

# "La Passeggiata della Domenica – Family Walk" del 29 ottobre 2023

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la/ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ in qualità di

partecipante e/o genitore\* di un minorenne che prende parte all' attività in oggetto:

### DICHIARA

- con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.
- di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esoneriamo gli organizzatori 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.
- di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.
- \*di assumere la responsabilità sotto il profilo civile e penale, oltre che per i punti sopra riportati, nell'accompagnare nella camminata i minori di seguito indicati:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

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

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)