

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**  
**ATTIVITA' "PICCOLI LAB — ECLISSE"**

Il/la/ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di partecipante della attività in oggetto:

**DICHIARA**

1. con la sottoscrizione della presente di assumersi sin da ora qualsiasi forma di responsabilità derivante da un comportamento non conforme alle norme, che sia inerente alla partecipazione, alla permanenza e al soggiorno del/della sottoscritto/a alle attività proposte per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori 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.

2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti delle organizzazioni e dei loro legali rappresentanti. 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.

3. di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed i loro legali rappresentanti da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

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)