

Dichiarazione di esonero di responsabilità

Il sottoscritto, _____

assume tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività qui di seguito elencate _____
_____ da svolgersi in _____

_____ ,
includo a titolo esemplificativo e non limitativo, tutti i rischi che possono derivare da negligenza da parte di persone e cose, siano queste ultime pericolose e/o difettate.

Dichiaro di essere fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attività.

Riconosco che questa mia dichiarazione di esonero da responsabilità in caso di infortunio sarà utilizzata dall'organizzatore dell'attività, dagli sponsor e da ogni soggetto coinvolto.

In considerazione della mia domanda di partecipazione a questa attività intervengono in mia vece i miei esecutori, amministratori, eredi, parenti prossimi, successori e legatari come segue:

(1) RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per la mia morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro, compresi i miei viaggi da e verso questa attività, LA SEGUENTE SOCIETA' O PERSONE: e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti, volontari, rappresentanti e agenti, nonché i detentori di attività, sponsor e volontari; SERVI SRL, VIA CAMPOBELLO 1\C, POMEZIA RM. e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti, volontari, rappresentanti e agenti, nonché i detentori di attività, sponsor e volontari;

(2) INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI gli enti o alle persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività, siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che SERVI SRL, VIA CAMPOBELLO 1\C, POMEZIA RM. e i loro direttori, funzionari, volontari, rappresentanti e agenti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

Riconosco che questa attività può comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di morte, lesioni gravi e perdita di proprietà. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, traffico veicolare, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisori e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari.

Con la presente acconsento a ricevere un trattamento medico che può essere ritenuto opportuno in caso di infortunio, incidente e / o malattia durante questa attività.

Sono consapevole che mentre partecipa a questa attività, potrei essere fotografato. Accetto ed autorizzo che la mia immagine, video o immagine cinematografica possano essere utilizzata per scopi legittimi da titolari di attività, produttori, sponsor, organizzatori e assegnatari.

La presente dichiarazione deve essere interpretata in senso ampio per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile.

**DICHIARO DI AVER LETTO QUESTO DOCUMENTO, DI AVERNE COMPRESO
COMPLETAMENTE IL SUO CONTENUTO. SONO CONSAPEVOLE CHE QUESTA E' UNA
DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' CHE FIRMO IN PIENA LIBERTA'.**

FIRME

Nome e Cognome del dichiarante

Nome e Cognome del Genitore/Tutore

(Se minore di anni 18, il genitore o tutore devono parimenti firmare)

ATTILIO SERVI PASTICCERIA,
SERVI SRL, ATTILIO SERVI
Nome e Cognome dell'organizzatore

Data: _____