

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____

Indirizzo: _____ Data e luogo di nascita _____

Documento d'identità _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____@_____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia:

1. Con la sottoscrizione della presente dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso della certificazione medica richiesta nel Regolamento, e di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile l'Associazione 2HE., ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva**, derivante dalla permanenza e soggiorno dell'utente nella struttura – Terrazza attrezzata, nonché i proprietari e/o i gestori degli impianti, il personale dirigente e dipendente addetto alle attività previste, per gli eventuali incidenti subiti ed a malori (incluso il decesso o il peggioramento dello stato di salute) connessi all'uso degli impianti e delle attrezzature.

2. L'utente si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza in occasione della permanenza all'interno della struttura e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.

3. Dichiara inoltre **di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbero rivendicare in futuro nei confronti dell'Associazione e del suo legale rappresentante nonché degli infermieri, operatori etc.. Pertanto esonera l'Associazione 2HE 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 di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

4. Dichiara altresì di **sollevare ed esonerare** l'Associazione 2HE ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che gli utenti e familiari potrebbero subire. Con la sottoscrizione della presente liberatoria dichiara inoltre di **mantenere indenni** gli operatori tutti ed il suo legale rappresentante e di **risarcirli** da qualunque e da tutte le responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato dallo stesso in conseguenza della sua permanenza e soggiorno nella Terrazza.

Pertanto ci impegniamo formalmente e rifondere direttamente o col tramite di Assicurazioni eventuali danni causati, dai sottoscritti, alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione e dai proprietari e/o i gestori degli impianti.

5. Il sottoscritto è stato informato dall'Associazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante la permanenza all'interno della Terrazza, non è garantita la presenza di un medico e di una ambulanza e, per l'effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso l'Associazione e gli operatori per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza dell'assenza di questi ultimi.

lì, _____

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

Nel caso di utente affetto da SLA-suo accompagnatore o familiare

_____ (Firma leggibile e per esteso)

di autorizzare il proprio caro all'accesso alla Terrazza attrezzata e di fare proprie tutte le dichiarazioni che precedono.

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.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Dichiaro di essere consapevole che la l'Associazione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri (Legge 196/2003 "Tutela della privacy").

Sono a conoscenza altresì che le attività dell'Associazione 2HE potrebbe essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la mia persona e immagine senza riserve a tale utilizzo, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione della Associazione, sia da suoi partner o terzi autorizzati dall'Associazione nell'ambito delle sue attività di promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/la Dichiarante, _____

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento nonché del Regolamento di accesso alla Terrazza – Progetto "Io Posso"

Il/la Dichiarante, _____