

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il /La sottoscritto/a nato/a
a il
residente in via/piazza/c.da.....
cap. recapito telefonico, e.mail
....., documento di identità n°

in qualità di partecipante al seminario su Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro, dichiara di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'ARSAC CALABRIA derivanti dalla partecipazione a tutte le attività di incontro sul D. Lgs, 81/2008 , Testo unico in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro presso la sede dell'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Crotone, sita in Via A. Cefaly n. 1, Crotone, per eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività ed all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni derivanti da altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Dichiaro, inoltre, di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'ARSAC CALABRIA e del suo legale rappresentante .

Pertanto esonero l'ARSAC CALABRIA da ogni responsabilità e e tutte le azioni ad esse 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 futuro o qualsivoglia ragione , salvo i limiti inderogabili di legge.

Il
li

Il /la dichiarante _____ (firma leggibile)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia forma e sono consapevole che, formando la presente, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Il/la dichiarante _____(firma leggibile)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Autorizzo l'ARAC CALABRIA a produrre e/o pubblicare immagini , foto ed eventuali video-registrazioni che della stessa Azienda completamente gratuito.

Il, _____

Il /la dichiarante _____ (firma leggibile)

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificatamente il testo del documento.

Il, _____

Il /la dichiarante _____ (firma leggibile)