Spett. **ARSAC**

**Azienda Regionale per lo Sviluppo**

 **della Agricoltura Calabrese**

**CENTRO SPERIMENTALE DIMOSTRATIVO**

 **(CSD) LAMEZIA TERME**

**Oggetto**: Richiestapartecipazione corso **TESSITURA TRADIZIONALE**:

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

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare al corso in oggetto.

Titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedenti esperienze ⃞ SI ⃞ NO

Si allega: a) fotocopia del documento di riconoscimento;

b) liberatoria di responsabilità.

Distinti saluti

Lamezia Terme lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA’**

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

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di partecipante al corso **TESSITURA TRADIZIONALE** presso il:

**CENTRO SPERIMENTALE DIMOSTRATIVO** (*CSD*) di **LAMEZIA TERME**

della **Azienda Regionale per lo Sviluppo della Agricoltura Calabrese** (**ARSAC**)

**DICHIARA**, con la sottoscrizione della presente, di **esonerare e manlevare l’ARSAC** *(Azienda Regionale per lo Sviluppo dell'Agricoltura Calabrese)* **da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale** potenzialmente connessa alla partecipazione, a tutte le attività del corso, ivi comprese le attività da espletarsi presso varie aziende apistiche in relazione alle prove pratiche e visite in apiario, relativamente ad eventuali incidenti o infortuni e/o danni che potrebbero derivare alla persona del sottoscritto o a quelle che potrebbero essere cagionate dal sottoscritto a terzi ed a malori (incluso il decesso o l’invalidità permanente) eventualmente connessi all’espletamento delle attività suddette e all’uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall’azione di altri partecipanti e che rechino effetti pregiudizievoli.

**DICHIARA** inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** da rivendicare eventualmente nei confronti dell’**ARSAC** *(Azienda Regionale per lo Sviluppo dell'Agricoltura Calabrese)*e del suo legale rappresentante.

**ESONERA**, altresì l’**ARSAC** *(Azienda Regionale per lo Sviluppo dell'Agricoltura Calabrese)*da **ogni qualsivoglia responsabilità** per eventuali azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale che dovesse essere attivato relativamente ad infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e allo smarrimenti d’effetti personali per furto o altre ipotesi.

LAMEZIA TERME lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole di quanto ivi contenuto.

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

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI**

Autorizzo l'**ARSAC (Azienda Regionale per lo Sviluppo dell'Agricoltura Calabrese)** a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona del figlio/a minore o del sottoscritto/a essendo l’utilizzo dell’immagine finalizzato ad usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione della stessa Azienda a titolo completamente gratuito.

⃞ Autorizzo ⃞ Non autorizzo

Lamezia Terme lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.**

Lamezia Terme lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE INTOLLERANZE O ALLERGIE O REAZIONI ANAFILATTICHE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara lo stato di:

⃞ **assenza** di allergie/intolleranze verso le punture e veleno delle api e allergie verso pollini e prodotti dell’alveare;

⃞ **presenza** di allergie/intolleranze: (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃞ **richiede l’esonero** dalle attività pratiche.

Lamezia Terme lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e ss. mm. e ii. recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.