

*La presente dichiarazione deve essere compilata e firmata a cura di ogni partecipante e consegnata al momento dell'accesso al C.A.Par. all'ufficiale addetto al ricevimento insieme ad un documento d'identità personale*

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

Il firmatario del presente modulo, di seguito denominato "Partecipante", consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi sono puniti con sanzioni previste dalle leggi in materia, dichiara la propria autonoma volontà di partecipare alla visita al C.A.Par.  
il 7 febbraio 2019

### Dichiarazione di esonero di responsabilità e assunzione del rischio

1. Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Amministrazione Difesa e il suo responsabile in loco, da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale stato.
2. Il Partecipante con la sottoscrizione della presente dichiarazione rinuncia ad esercitare qualsiasi diritto nei confronti dell'Amministrazione Difesa. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere pienamente consapevole di tutti gli eventuali pericoli connessi a tale evento.
3. Il Partecipante si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto dei principi di civiltà in occasione della VISITA e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge ed alle norme civili e militari che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.
4. Il Partecipante solleva l'Amministrazione Difesa e il suo responsabile in loco, da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'attività in parola, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento.
5. Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione all'evento e solleva l'Amministrazione Difesa e il suo responsabile in loco/componenti dell'organizzazione, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'evento.
6. Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del ce. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nel presente modulo e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Luogo - Data e Firma

---

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali*

*Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 195, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione della visita guidata.*

Luogo - Data e Firma

---

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03