

LIBERATORIA

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente a

_____ in _____

documento d'identità n. _____

C.F. _____

e-mail _____ intendendo partecipare

al tour motociclistico con tendata che si svolgerà sabato 15 e domenica 16 Ottobre 2022 e DICHIARO nei

confronti del Signor ARTURO MORRI, nato a Bologna il 19-1-2002 e residente a Monzuno (BO) Via Castel

Merlino, C.F. MRRRTR02A19A944V, Carta di identità n. CA04135KA rilasciata il 27-9-2021, di voler liberare il

medesimo, nella sua veste di organizzatore del tour di cui sopra, da ogni responsabilità per danni che

potessero derivare alla mia persona, o a terzi con i quali dovessi venire in contatto, ovvero a cose di mia

proprietà o di terzi di cui dovessi avere la disponibilità, in occasione ed a causa della mia partecipazione al

detto tour, nonché al soggiorno e al pernottamento nei luoghi programmati per il suo svolgimento,

riconoscendo che tale partecipazione è il frutto di mia libera scelta e che il ruolo svolto dall'organizzatore è

privato di scopo di lucro, e resta limitato al solo suggerimento dell'itinerario da percorrere e dei luoghi ove

soggiornare e pernottare, con mia piena libertà di discostarmene in qualsiasi momento ne avessi l'intenzione.

L'esonero di responsabilità che intendo riconoscere, e che con il presente atto effettivamente riconosco, nei

confronti ed a beneficio del Signor Arturo Morri, è esteso a qualsiasi danno, comprese eventuali perdite,

sottrazioni, furti, deterioramenti, danneggiamenti di qualunque tipo, nonché spese ed esborsi da sostenersi

a qualsivoglia titolo, e quant'altro, che dovessero verificarsi durante e in occasione del tour di cui si è detto.

In fede Il/la dichiarante (firma leggibile e per esteso)

_____ Luogo e data _____

Confermo di aver letto e compreso, prima di firmare, che la presente dichiarazione ha valore legale e

comporta rinuncia a far valere diritti eventualmente a me spettanti ed autorizzo al trattamento dei miei dati

personali ai sensi del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il/la dichiarante (firma leggibile e per esteso)

_____ Luogo e data _____