

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**  
**Manifestazione "Writers at Work - Coloriamo Colleferro" - 25 e 26 maggio 2024**

**ATTO DI LIBERATORIA**  
**Rilasciata in due copie**

Cognome e Nome			
Luogo e data di nascita			
Documento di identità	Rilasciato da..... In data..... Numero.....		
Residenza			
Cellulare		e-mail	

1. con la sottoscrizione della presente dichiara sotto la propria responsabilità di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile il Comune di Colleferro- i rispettivi legali rappresentanti, il personale dirigente e dipendente addetto alle attività previste - da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione all'evento organizzato nell'ambito della manifestazione **Writers at Work - Coloriamo Colleferro" - 25 e 26 maggio 2024 presso Via degli Esplosivi;**
2. In particolare, esonera Il Comune di Colleferro da eventuali incidenti subiti ed a malori (incluso il decesso o il peggioramento dello stato di salute) connessi all'uso degli impianti e delle attrezzature e da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che gli utenti e familiari potrebbero subire.
3. Dichiara di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbero rivendicare in futuro nei confronti del Comune di Colleferro esonerandolo 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;
4. Il sottoscritto si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza in occasione e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.
5. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte; la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
6. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
7. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione. Autorizza la pubblicazione di foto/video (con propria immagine) effettuate durante la manifestazione.

8. Consapevole che è consigliato indossare il casco protettivo, non indossandolo ci si assume tutte le responsabilità che derivano da tale scelta.
9. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve a titolo completamente gratuito.

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI**

Dichiaro di essere consapevole che Il Comune di Collesferro potrà 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 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 delle attività istituzionali di promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D. Lgs 196/03 e s.m.i; autorizza al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate alla manifestazione.

Data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Per i partecipanti minori di 18 anni, la liberatoria deve essere obbligatoriamente firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci allegando documento di identità valido.

Padre/Madre di:

Cognome:		Nome:		Nato il:	
----------	--	-------	--	----------	--

Data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Allegare copia documento identità in corso di validità e leggibile