

# Dichiarazione di esonero di responsabilità

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

assume tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività qui di seguito elencate \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da svolgersi in \_\_\_\_\_,

includere a titolo esemplificativo e non limitativo, tutti i rischi che possono derivare da negligenza da parte di persone e cose, siano queste ultime pericolose e/o difettate.

Dichiaro di essere fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attività.

Riconosco che questa mia dichiarazione di esonero da responsabilità in caso di infortunio sarà utilizzata dall'organizzatore dell'attività, dagli sponsor e da ogni soggetto coinvolto.

In considerazione della mia domanda di partecipazione a questa attività intervengono in mia vece i miei esecutori, amministratori, eredi, parenti prossimi, successori e legatari come segue:

(1) RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per la mia morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro, compresi i miei viaggi da e verso questa attività, I SEGUENTI ENTI O PERSONE:

\_\_\_\_\_ e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti, volontari, rappresentanti e agenti, nonché i detentori di attività, sponsor e volontari;

(2) INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI gli enti o alle persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività, siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che

\_\_\_\_\_ e i loro direttori, funzionari, volontari, rappresentanti e agenti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

Riconosco che questa attività può comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di morte, lesioni gravi e perdita di proprietà. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, traffico veicolare, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisori e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari.

Con la presente acconsento a ricevere un trattamento medico che può essere ritenuto opportuno in caso di infortunio, incidente e / o malattia durante questa attività.

Sono consapevole che mentre partecipa a questa attività, potrei essere fotografato. Accetto ed autorizzo che la mia immagine, video o immagine cinematografica possano essere utilizzata per scopi legittimi da titolari di attività, produttori, sponsor, organizzatori e assegnatari.

La presente dichiarazione deve essere interpretata in senso ampio per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile.

DICHIARO DI AVER LETTO QUESTO DOCUMENTO, DI AVERNE COMPRESO  
COMPLETAMENTE IL SUO CONTENUTO. SONO CONSAPEVOLE CHE QUESTA E' UNA  
DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' CHE FIRMO IN PIENA LIBERTA'.

## **FIRME**

---

Nome e Cognome del dichiarante

---

Nome e Cognome del Genitore/Tutore

(Se minore di anni 18, il genitore o tutore devono parimenti firmare)

---

Nome e Cognome dell'organizzatore

Data: \_\_\_\_\_