

Oggetto: corso di formazione INFORMATI CON...GUSTO!

SUT \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

Dichiarazione liberatoria

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

Nato a/il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

DICHIARA

- 1) Di essere a conoscenza che l'Agenzia Laore Sardegna non dispone di polizza assicurativa a garanzia di infortuni che il sottoscritto dovesse subire durante lo svolgimento di attività di formazione o di esercitazioni, né di polizza assicurativa a garanzia della propria responsabilità civile per danni che dovesse involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante l'effettuazione delle suddette attività.
- 2) Che il risarcimento di ogni eventuale danno arrecato direttamente o indirettamente dal sottoscritto a sé e/o a terzi (persone e/o cose), durante lo svolgimento di attività di formazione, in qualsivoglia sede dette attività si svolgano, sarà a suo totale ed esclusivo carico, sollevando ora per allora da ogni qualsiasi responsabilità l'Agenzia Laore Sardegna e ogni suo dipendente e/o incaricato.
- 3) Che durante la partecipazione al corso opererà con particolare attenzione e diligenza per evitare il rischio di infortunio e sé e agli altri partecipanti e alle cose.
- 4) Di indicare quale unico foro competente a dirimere ogni eventuale vertenza il Tribunale di Cagliari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

Si approvano specificatamente, ai sensi degli art. 1341 e 1342 c.c. le clausole di cui ai nn.2 (esonero di responsabilità) e 4 (foro esclusivo).

Firma per approvazione specifica clausole.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_