

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Documento d'identità n. _____

presentando la candidatura per incarico di consulenza a titolo gratuito per il Comune di Villanova Mondovì:

DICHIARA CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE

1. di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale derivante dall'espletamento dell'incarico, il Comune di Villanova Mondovì, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi connessi all'espletamento della mansione ivicompresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri soggetti e al sottoscritto pregiudizievoli.
2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso nei confronti del Comune di Villanova Mondovì. Pertanto esonera il Comune 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 d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.
3. di sollevare ed esonerare il Comune di Villanova Mondovì da ogni responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che potrebbesubire.

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a intraprendere nei confronti del Comune di Villanova Mondovì qualsiasi azione (civile e penale) a tutela dei miei diritti ed interessi e/o per danni (diretti, indiretti, patrimoniali, non patrimoniali, morali, ecc.) patiti in conseguenza od in occasione dell'espletamento dell'incarico.

Il/la dichiarante, _____ *(Firma leggibile e per esteso)*