



A PIEDI NUDI
 SOPRA LE RICHE OLTRE GLI SCHEMI
 associazione
 sportiva dilettantistica
 e culturale

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

La/il sottoscritta/o _____ CF _____
 Nata/o a _____ il _____
 e residente a _____ in via _____ n. _____
 cellulare _____ e-mail _____

in qualità di ciclista amatoriale partecipante alla ciclo-esperienza **"FUORI DI SELLA Special -Bike4Rights "** dell'11-05-2024 con partenza e ritorno da/a DUMBO, organizzata da A PIEDI NUDI ASD e APS in collaborazione con GoodBike all'interno dell'iniziativa promossa dal Comune di Bologna "Aspettando il Tour de France"

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA

- 1) di rinunciare a richiedere e/o comunque a far valere, in qualsiasi sede, diritti e/o pretese ricollegabili, direttamente e/o indirettamente, a qualsivoglia eventuale supposta ipotesi di responsabilità per qualsiasi titolo o ragione astrattamente riferibile, anche sul piano oggettivo, alla Associazione A Piedi Nudi, in via diretta ed esclusiva ovvero congiuntamente alle persone che ne costituiscono gli organi rappresentativi, amministrativi nonché gli operatori tutti;
- 2) Danno alla persona: di esonerare e sollevare da ogni responsabilità l'Associazione A Piedi Nudi ed il suo legale rappresentante, nonché il personale addetto alle attività svolte da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta pedalata socio-culturale e ludico-ricreativa, nonché dalla permanenza e soggiorno nei locali ove le attività dell'associazione si svolgeranno, in caso di eventuali incidenti o infortuni dallo stesso/a personalmente subito ovvero cagionati a terzi nel corso dell'espletamento delle attività svolte e/o da svolgere;
- 3) Danno o furto a cose e/o beni: di esonerare e sollevare da ogni responsabilità l'Associazione A Piedi Nudi ed il suo legale rappresentante, nonché il personale addetto alle attività svolte da qualsiasi ipotesi di responsabilità per danni subiti o furto a cose proprie.

E DICHIARA INOLTRE

- DI ESSERE NELLE CONDIZIONI PSICO-FISICHE IDONEE PER SVOLGERE ATTIVITA' MOTORIA NON AGONISTICA, NELLA FATTISPECIE UN PERCORSO ESCURSIONISTICO IN BICICLETTA DI NATURA NON COMPETITIVA, CLASSIFICABILE COME ATTIVITA' LUDICO-MOTORIA, QUALE QUELLA PREVISTA DALL'EVENTO "FUORI DI SELLA Special - Bike 4 Rights" a BOLOGNA.
- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE PROPRIE AFFEZIONI PRECEDENTI E DI NON ESSERE MAI STATO DICHIARATO NON IDONEO IN PRECEDENTI VISITE MEDICO-SPORTIVE DI LEGGE. INOLTRE S'IMPEGNA A NON FARE USO DI DROGHE RICONOSCIUTE ILLEGALI E DA ATTO DI ESSERE STATO INFORMATO DEI PERICOLI DERIVANTI DAL FUMO DI TABACCO E DALL'USO DI ALCOOL.
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE TALE AUTODICHIARAZIONE NON SI CONFIGURA COME CERTIFICAZIONE MEDICA DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA E NON AGONISTICA, AI SENSI DEL DECRETO DEL MINISTERO DELLA SALUTE 24/04/2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE INTRODOTTE DALL'ART. 42 bis DELLA LEGGE N. 98/2013

In qualità di esercente la patria potestà, dichiara che le suddette condizioni sussistono anche per il/la minore

Nome/cognome nata/o a il

E DICHIARA ALTRESI'

che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva tutti gli organizzatori e i collaboratori dell'evento "Fuori di Sella" da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Esprime inoltre, ai sensi della attuale legge sulla privacy, il consenso a trattare i miei dati, personali e sensibili, per le finalità connesse alla partecipazione al suddetto evento, secondo le modalità e per le procedure previste dalle leggi sulla tutela sanitaria delle attività sportive.

Luogo e Data _____ Firma per accettazione _____
 (Firma leggibile e per esteso)

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente le clausole di cui agli articoli numero 1, 2, 3

Lì _____ La/Il dichiarante _____
 (Firma leggibile e per esteso)