## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' SCHEDA DI PARTECIPAZIONE PELLEGRINAGGIO VOTIVO 2/SETTEMBRE/2024

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a il	a	residente in	
Via	a/Piazza		n
Documento di riconoscimen	nto	n	
telefono (fisso e/o cell.):			
Partecipante	nato	il	
	DICHIARA		
Di voler partecipare	a cavallo al Corteo Religioso	all'interno del centro urba	ano;
• Di aver preso vision	ne ed accettato integralmente	l'autorizzazione rilasciata	a dal Sindaco del
Comune di Capizzi	in data 07/08/2024 Prot. 00087	752;	
Di assumermi sin da	ora qualsiasi forma di respons	abilità derivante da un mi	o comportamento
non conforme alle r	norme che sia inerente alla par	rtecipazione, pertanto, es	onero il comitato
festeggiamenti S.A	ntonio di Padova rappreser	ntato dal Presidente Pr	o-tempore Sarra
Minichello Frances	co, da ogni responsabilità e	tutte le azioni ad essa	relative, cause e
qualsivoglia tipo di	procedimento giudiziario e/	o arbitrale relativi al ris	schio d'infortuni,
risarcimento di dann	ni a persone e/o cose di terzi, d	anneggiamenti;	
• Di essere a conoscer	nza e di rispettare le normativ	e vigenti previste per gli	equidi cosi come
prescritte nell'autori	zzazione rilasciata dal Sindaco	o del Comune di Capizzi in	n data 07/08/2024
Prot. 0008752;			
II/la dichiarante		(Firma leggih	oile e per esteso)
	t. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.		•
dati personali e degli Artt.	13-14 del Regolamento Europersonali, per le finalità connes	opeo 679/2016. Il parteci	pante autorizza il
Capizzi			
Alla presente si allega docu	mento riconoscimento		

In caso di minorenne la dichiarazione deve essere sottoscritta da uno dei genitori