

**A.S.D. CONSORZIO
VELODROMO FIOREZZUOLA D'ARDA**
Via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC

CODICE FISCALE 80019950338 – PARTITA IVA 01184890331

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RESPONSABILE IN LOCO PER LA SOLA GIORNATA DEL _____

Il sottoscritto

Cognome	_____
Nome	_____
Nato/a a	_____
Il	_____
Residente in	_____
Via	_____
Codice Fiscale	_____
Documento di identità n° (da allegare alla presente)	_____

In qualità di _____

Dichiara di essere consapevole di essere stato designato dal legale rappresentante della società _____, come responsabile dei minori sottoscritti:

ed è pertanto gravato da un obbligo di protezione e vigilanza nei confronti dei minori soprascritti, che vige per tutta la durata della sessione, fino a che il minore non venga posto nuovamente sotto il diretto controllo dei genitori o di chi ne fa le veci, come previsto dall'art.2048 e dell'art. 1218 del Codice Civile.

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

**A.S.D. CONSORZIO
VELODROMO FIORENZUOLA D'ARDA
Via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC**

CODICE FISCALE 80019950338 – PARTITA IVA 01184890331

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del Codice penale), sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

1. Di essere consapevole che il presente modulo ha validità giornaliera. In caso sia necessario assumere la responsabilità in ulteriori giornate, si è tenuti alla compilazione del Modulo F.
2. Di essere consapevole che è stato designato come responsabile in loco, ed è pertanto gravato da un obbligo di protezione e vigilanza nei confronti dei minori soprascritti, che vige per tutta la durata della sessione, fino a che il minore non venga posto nuovamente sotto il diretto controllo dei genitori o di chi ne fa le veci, come previsto dall'art.2048 e dell'art. 1218 del Codice Civile.
3. Di essere consapevole che non è consentito l'accesso al Velodromo Attilio Pavesi e alle strutture ad esso collegato a minori non accompagnati. Pertanto, l'unico responsabile sul quale grava obbligo di protezione e vigilanza nei confronti del minore in oggetto, è il responsabile designato dal rappresentante legale della società presso cui il minore è tesserato (pertanto, lo stesso dichiarante), fino a che il minore non venga posto nuovamente sotto il diretto controllo dei genitori o di chi ne fa le veci.
4. Di essere consapevole che l'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola, il suo legale rappresentante, i tesserati e tutti i soggetti correlati alla società, non assumono in alcun caso oneri di vigilanza e protezione nei confronti di minori e si riservano di avvisare le autorità competenti nel caso pervengano minori non accompagnati presso le strutture concesse in uso dal Comune di Fiorenzuola d'Arda.
5. Di avere letto, accettato e compreso in tutti i suoi punti il regolamento dell'attività del Centro di Avviamento, sempre consultabile presso la sede del Consorzio.
6. con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare l'organizzazione "Consorzio Velodromo di Fiorenzuola", il legale rappresentante, i soci, i collaboratori e i volontari, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dall'utilizzo della struttura, dei locali e degli spazi collegati, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'utilizzo degli stessi, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.
7. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Dichiaro pertanto di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature proprie o di terzi e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.
8. Che la presente dichiarazione sia valida a tempo indeterminato, a partire dalla data di sottoscrizione del presente modulo, ed è revocabile unilateralmente in qualsiasi momento dal firmatario del presente modulo, previo l'invio di una raccomandata A/R al legale rappresentante dell'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola. (Si ricorda che la revoca del presente consenso precluderà a tutti i tesserati la possibilità di partecipare alle attività organizzate). La revoca non è retroattiva e si perfeziona alla ricezione della raccomandata A/R.
9. Di essere consapevole che la mancata compilazione olografica del presente modulo in tutte le sue parti da parte del responsabile designato, precluderà la partecipazione alle attività del Centro di avviamento al ciclismo di Fiorenzuola d'Arda.
10. Di avere allegato al presente modulo copia fronte/retro del proprio documento di identità in corso di validità.

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

**A.S.D. CONSORZIO
VELODROMO FIORENZUOLA D'ARDA**
Via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC

CODICE FISCALE 80019950338 – PARTITA IVA 01184890331

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

Confermo di aver letto e compreso completamente il contenuto della presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma. Sono consapevole che questa è una dichiarazione di esonero di responsabilità che firmo in piena libertà.

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

Fiorenzuola d'Arda, lì _____

ACCONSENTE inoltre
ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.
Letto, confermato e sottoscritto

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

Il presidente del Consorzio (o un responsabile da lui delegato)
