

Il sottoscritto

residente a	in via
cod. fiscale	Cellulare
socio del Circolo con tessera in corso di validità n.	
in nome e per conto proprio	
ovvero, per conto di	

DICHIARA

1) di assumere a proprio ed esclusivo carico ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale per eventuali incidenti o danni di qualunque genere che potessero occorrere a persone e alle attrezzature in loco esistenti, in dipendenza dall'uso di:

Locali Oratorio - Sala ping pong – Corridoio Calciotto – Spazio Esterno – Campo Calciotto
nei giorni

Orario	dalle ore	alle ore
--------	-----------	----------

nonché per eventuali danni alle attrezzature medesime inerenti o conseguenti a tale uso e per furti che dovessero verificarsi durante il periodo di concessione;

2) di ritenere conseguentemente sollevato ed esente in ogni caso dalle suddette responsabilità, per incidenti o danni a persone e cose, o per furti, il Circolo NOI e l'ente proprietario dei beni mobili e immobili;

3) di aver svolto presso l'Ufficio SIAE competente per territorio le pratiche (dichiarazione di attività) relative ai diritti d'autore per eventuali riproduzioni musicali o esecuzioni dal vivo;

4) di essere informato sul divieto totale di manipolare, preparare, cuocere alimenti nei locali sopra individuati. L'eventuale somministrazione avverrà solo con alimenti e bevande confezionate, in confezioni originali integre e garantite sull'origine;

5) di garantire che gli spazi e gli strumenti del bancone bar siano utilizzati solo dalle persone iscritti nel registro volontari della nostra associazione.

6) di garantire il riordino e la pulizia degli ambienti concessi in uso con ripristino della situazione esistente al momento della consegna, e la riconsegna degli stessi entro le ore del

7) che il nome del volontario NOI iscritto al registro che sarà presente durante la festa è il seguente

Data _____ Firma _____

Confermo le clausole espresse ai punti 1), 2), 3), 4), 5) della presente dichiarazione.

Data _____ Firma _____

Firma del volontario (se persona diversa dal richiedente)

Data _____ Firma _____