

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Relativamente al soggiorno culturale in favore di anziani e disabili per l'anno 2024,
il sottoscritto _____,
nato a _____ Prov. _____ ,
il _____, e residente in _____ ,
a _____, Tel. _____,
Codice fiscale _____
in qualità di partecipante e accompagnatore del Sig.re/ra _____,
persona non autosufficiente

DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno climatico, esonerando e sollevando totalmente l'Amministrazione Comunale.

L'accompagnatore

Il partecipante/richiedente
