



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto/a (Cognome).....(Nome) .....

Nato a..... il.....

C.F: .....

Residente in.....

*In qualità di Parte manlevante*

Premesso che parte manlevante è socio dell'associazione **WHLive A.S.D. - A.P.S.** (*parte manlevata*), in tale veste:

**Dichiara**

In relazione a quanto riportato in premessa e con riguardo a ogni evento, manifestazione, e giornate workshop organizzate **WHLive A.S.D. - A.P.S.**

Di sollevare nel modo più ampio da ogni responsabilità connessa, *parte manlevata*

Dichiara, pertanto, di assumersi la piena ed esclusiva responsabilità **WHLive A.S.D. - A.P.S.** da ogni responsabilità civile e penale e per qualsiasi danno dovesse subire la propria persona o arrecare a terzi che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza alla partecipazione e/o svolgimento di qualsiasi attività promossa da **WHLive A.S.D. - A.P.S.**

*Luogo e data*

*Firma parte manlevante*

.....

.....