

## INFORMAZIONI GENERALI SUL RICHIEDENTE

Se si è già Ospiti della Fondazione La Residenza:

Nome: ..... Cognome: ..... Camera n.: .....

Se non si è già Ospiti della Fondazione La Residenza (Garante, Familiare, Accompagnatore, ecc.):

Nome: ..... Cognome: ..... Sesso:  M  F

Data di nascita: ..... Città di nascita: ..... Nazione: .....

Codice Fiscale:               (vedere anche documentazione da e allegata)

Residente in: P.zza/Via ..... CAP: .....

Città: ..... Nazione: .....

Tel.: ..... Fax: ..... Cellulare: .....

## RICHIESTA E MANLEVA

Lo scrivente (nome e Cognome) ..... (vedere i dati sopra riportati) dichiara per  se stesso o per  l'Ospite di voler partecipare alle attività proposte (in seguito anche *Evento/i*) da la Fondazione La Residenza, quali:

- Arte-terapia
- Ginnastica dolce
- Laboratori artistici
- Musico-terapia
- Partecipazione a iniziative ludiche (feste di compleanno, festività religiose, ecc.)
- Partecipazione a proposte culturali e ricreative promosse da istituzioni cittadine
- Pranzi o cene in ristoranti tipici della zona
- Visite a luoghi di interesse storico, culturale, ecc.
- Trasferimenti e redazione di documentazione personale (es.: carta di identità) c/o Uffici pubblici o privati
- Trasferimenti e indagini cliniche c/o Strutture Sanitarie pubbliche o private, o altre iniziative ludiche e didattiche che venissero proposte da Fondazione La Residenza e compatibile con le condizioni psicofisiche mie o dell'Ospite.

Accetto quindi qui irrevocabilmente e incondizionatamente per me o per l'Ospite, quanto segue:

### 1. Assunzione di rischio

Sono a conoscenza del fatto che, a seguito della suddetta partecipazione, possano presentarsi pericoli di infortuni e rischi connessi alla specificità dell'Evento per la mia persona o dell'Ospite, per i miei effetti personali e scelgo comunque, volontariamente e liberamente, di parteciparvi o di farvi partecipare l'Ospite, e di assumerne la responsabilità nei limiti consentiti *ope legis*.

### 2. Liberatoria da responsabilità

Dichiaro di manlevare Fondazione La Residenza, i suoi dirigenti, dipendenti e/o collaboratori, nonché i loro eredi e/o aventi causa, e chiunque altro sia coinvolto nell'organizzazione dell'Evento, da ogni e qualsivoglia responsabilità per ogni danno, perdita o lesione anche fatale, non dipendente dal loro operato, che io stesso, l'Ospite o miei effetti personali possano patire in conseguenza diretta o indiretta della partecipazione all'Evento, comprese le spese legali sopportate per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi a causa della condotta o in occasione della partecipazione all'Evento mia o dell'Ospite, ivi incluso il trasferimento collegato alla partecipazione allo stesso, quale che ne sia la causa e fatti salvi i limiti attribuiti *ope legis*.

Prima della partecipazione, è cura e/o onere mia e/o dell'Ospite verificare:

- le norme e le disposizioni che consentono a me o all'Ospite di prendere parte all'Evento,

- la permanenza delle condizioni psicofisiche idonee per le attività in oggetto all'Evento, ivi compresa l'idoneità alla pratica sportiva (es.: gioco delle bocce), manlevando gli Organizzatori terzi della Fondazione La Residenza da ogni responsabilità relativa e attribuite *ope legis*.

3. Accordo a non intentare cause legali

Mi impegno, per me stesso o per l'Ospite, a non promuovere alcuna azione giudiziaria contro le Parti liberate, né ad assistere o partecipare allo svolgimento di qualsivoglia richiesta di indennizzo monetario che possa essere intentato per smarrimento, danneggiamento o infortunio a carico mio o dell'Ospite o a carico di terzi in relazione alla partecipazione o all'assistenza all'Evento.

4. Assicurazione

Sono a conoscenza che la Fondazione La Residenza ha stipulato per gli Eventi in oggetto una polizza assicurativa che garantisce tutte le attività e competenze istituzionalmente previste e alla stessa attribuite *ope legis*.

L'assicurazione viene prestata per la responsabilità civile derivante alla Fondazione La Residenza/all'Assicurato di quanto questa sia tenuta a rispondere/pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) di danni involontariamente arrecati a terzi per morte, lesioni personali e per danneggiamenti a cose, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione ai rischi per i quali è stipulata l'assicurazione.

5. Fotografie, riprese, ecc.

Sono a conoscenza del fatto che saranno scattate fotografie per scopo promozionale, divulgativo, ludico, ecc., connesso con gli Eventi in oggetto e in questa sede acconsento e accetto che la Fondazione La Residenza possa utilizzare fotografie o riprese che ritraggono me e/o l'Ospite durante la partecipazione all'Evento o la mera assistenza allo stesso.

In questa sede riconosco alla Fondazione La Residenza il diritto di usare, senza alcuna aspettativa di compenso, tali fotografie o riprese attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione, inclusi, ma non solamente, televisione, cataloghi, *brochure* e qualsiasi altro materiale stampato o scritto, anche con modalità multimediali, in relazione agli Eventi e con l'obiettivo di pubblicizzare e documentare le attività stesse.

6. Validità

Nel caso in cui un qualsiasi paragrafo di questa lettera liberatoria e di rinuncia venga dichiarato invalido o non applicabile, tutti gli altri casi previsti continueranno comunque a essere validi e applicabili. Questa lettera liberatoria e di rinuncia sostituisce qualsiasi dichiarazione verbale o scritta da me fatta in relazione agli Eventi contrari o in contrasto al contenuto della presente. Sono a conoscenza che io non posso eliminare, cancellare o revocare questa lettera liberatoria e di rinuncia per qualsiasi motivo se non per Eventi ancora da realizzarsi.

7. Dati personali

Acconsento alla raccolta e al trattamento dei dati personali miei e/o dell'Ospite, in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., da parte della Fondazione La Residenza, degli eventuali Sponsor dell'Evento e dei terzi autorizzati dalla Fondazione La Residenza per le sole finalità connesse alla mia partecipazione o assistenza agli Eventi in oggetto.

Dichiaro, infine, che  io sono e/o  l'Ospite è idoneo fisicamente per partecipare agli Eventi.

Ho letto attentamente questa Richiesta di partecipazione e Dichiarazione di liberatoria e di rinuncia, comprendo interamente il suo contenuto e acconsento volontariamente ai termini e alle condizioni in essa descritti senza riserva alcuna.

Malnate (VA),

Firma dell'Ospite richiedente: \_\_\_\_\_

Data di Richiesta \_\_\_\_\_

Firma del Garante Familiare,  
Accompagnatore, ecc.: \_\_\_\_\_