

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
- 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:

Assunzione di rischio

- Sono a conoscenza del fatto che, a seguito della suddetta partecipazione, possano presentarsi pericoli di infortuni e rischi connaturati 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*.

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 condizione 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*.

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.

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.

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.

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.: _____

In allegato:

"Informativa modulo di consenso al trattamento dei dati personali per GARANTE – FAMILIARE – ACCOMPAGNATORE"