

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a.....
nato/a.....prov.....il.....
residente inprov.....
Via.....n°.....
tel.....email.....

DICHIARO E SOTTOSCRIVO

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi correlati allo svolgimento delle attività di volontariato proposte da LAV e in particolare del rischio di contrarre l'infezione da COVID-19;
2. di non essere sottoposto a misura di quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID -19, impegnandomi inoltre a comunicare alla LAV se dovessero verificarsi tali circostanze per il periodo di durata dell'attività di volontariato, consapevole che LAV tratterà tali dati e informazioni nel rispetto delle normative vigenti in tema di tutela della privacy;
3. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività di LAV è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
4. di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente ed amministrativamente.
5. di accettare, tutte le condizioni richieste dall'associazione per lo svolgimento delle attività di volontariato pena l'esclusione.
6. Tali attività sono qui sommariamente descritte (luogo/luoghi; città/provincia; dalla data x alla data y):

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'associazione ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione alle attività di volontariato svolta per LAV per qualsiasi danno dovessi subire alla mia persona o dovessi arrecare a terzi o cose nello svolgimento delle stesse e/o conseguenze scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione della partecipazione alle attività associative di volontariato.

Data.....

Firma

(compilare e firmare in doppia copia. Una per il volontario e una per la LAV da trasmettere alla sede locale e alla sede nazionale)