

ENTERPRISE - ENTrepreneurship in Tourism Enforcing Relationship and PROMoting Internship in Europe

ERASMUS + - VET Vocational Education and Training

Codice progetto: 2019-1-IT01-KA102-007132
CUP: B48H19004960001

Prot. N. 81

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ MAGGIORENNE

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
residente in _____

Documento d'identità n. _____,

di seguito denominato il "Partecipante", consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi sono puniti con sanzioni previste dalle leggi in materia, dichiara:

1. la propria autonoma volontà di partecipare al progetto Erasmus+ Vet , di seguito nominato come "Progetto", che si volgerà nel periodo Giugno 2020 – Luglio 2020, per un periodo di 5 settimane.
2. di conoscere perfettamente il regolamento completo del Progetto, e quindi le modalità di svolgimento del medesimo, i termini di sicurezza, le norme di comportamento e di condotta, ivi comprese quelle da tenere all'interno della struttura ospitante e nell'azienda di accoglienza, conformi alla Legge, che il Partecipante dovrà inderogabilmente rispettare;
3. che i responsabili e tutor del Progetto non hanno assunto alcun obbligo di vigilanza e/o posizione di garanzia sul Partecipante durante lo svolgimento delle attività progettuali;
4. di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Associazione Scuole Professionali G. Mazzini da ogni responsabilità relativa e conseguente all'accertamento di tale stato;
5. di sollevare l'Associazione Scuole Professionali G. Mazzini da qualsiasi responsabilità civile, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non, anche in conseguenza di infortuni cagionati a sé, incluso il decesso o l'invalidità permanente, o malori verificatisi durante e a seguito della partecipazione al Progetto, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento;



6. di assumere ogni responsabilità civile, anche oggettiva, che possa derivare per danni da me cagionati verso terzi, ivi compresi i danni alla struttura di alloggio e/o impresa ospitante, durante la partecipazione al Progetto.

Luogo - Data e Firma

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)