

MODULO ADESIONE (allegato 1)

CORSO DI FORMAZIONE “Potatura e Innesto”

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
telefono: _____ e-mail: _____

chiede:

di poter partecipare al corso di formazione della durata di 40 ore: “Potatura e Innesto”, accettando integralmente il regolamento e impegnandosi a rispettare le prescrizioni ivi riportate. Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell’art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la mia responsabilità allego:

- Carta di identità
- Codice Fiscale
- Copia contabile del pagamento

Luogo e data

Firma

Ai fini del trattamento dei miei dati personali autorizzo Aiab Calabria al trattamento dei miei dati ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

_____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

telefono: _____ e-mail: _____

In qualità di partecipante al corso di Potatura e Innesto

Con la sottoscrizione della presente **dichiaro** di esonerare e manlevare l'AIAB Calabria (Associazione Italiana Agricoltura Biologica Calabria) da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale potenzialmente connessa alla partecipazione, a tutte le attività del corso, comprese le attività da espletarsi presso le aziende in relazione alle prove pratiche e visite, relativamente ad eventuali incidenti o infortuni e/o danni che potrebbero derivare alla persona del sottoscritto o a quelle che potrebbero essere cagionate dal sottoscritto a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) eventualmente connessi all'espletamento delle attività suddette e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e che rechino effetti pregiudizievoli.

Dichiaro inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso da rivendicare eventualmente nei confronti dell'AIAB Calabria (Associazione Italiana Agricoltura Biologica Calabria) e del suo legale rappresentante. Esonero, altresì l'AIAB Calabria (Associazione Italiana Agricoltura Biologica Calabria) da ogni qualsivoglia responsabilità per eventuali azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale che dovesse essere attivato relativamente ad infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e allo smarrimento d'effetti personali per furto o altre ipotesi.

_____ li, _____

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

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole di quanto ivi contenuto.

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