

DICHIARAZIONE DI MANLEVA

Il sottoscritto _____ Nato il ___/___/___ a _____ Prov (___)

Residente a _____ Prov (_____) in _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Documento d'identità _____ numero _____ Professione _____

In relazione alla organizzazione del servizio richiesto

DICHIARA

Di manlevare nel modo più ampio per sé e per i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo il Comune di Parabita e l'Associazione "Salento che Pensa" da ogni responsabilità e da qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc. nell'eventualità di violazione delle regole di comportamento legate all'ordine pubblico ed alle prescrizioni igienico sanitarie e limitazioni previste dall'emergenza sanitaria conseguente all'epidemia di Covid-19.

Parabita, _____

Firma

Informativa sul trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati vi informiamo che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.