**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione al soggiorno termale 2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA LA PROPRIA VOLONTA’ DI ISCRIVERSI**

Al soggiorno termale 2022 organizzate dallo Comune di Monteleone di Fermo presso lo stabilimento termale di Sarnano.

**SI IMPEGNA:**

- A rispettare gli orari di accesso e uscita nel rispetto dei protocolli anticontagio da covid-19.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN FEDE**

**(firma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

“SOGGIORNO TERMALE 2023”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA E SOTTOSCRIVE**

* Di essere in buono stato di salute e di esonerare l’ente da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all’accertamento di suddetta idoneità e c;
* Si impegna a assumere un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza tali da non mettere in pericolo la propria o l’altrui incolumità e comunque esonerando il Comune, mero organizzatore da qualsivoglia responsabilità;
* Di sollevare l’Ente da qualsiasi responsabilità , diretta e indiretta, per eventuali dammi materiali e non materiali che dovessero derivare a seguito del proprio comportamento poco corretto.
* La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Preso atto dell’informativa di cui al Decreto Legislativo 10 agosto 2018, il sottoscritto, partecipante, autorizza il trattamento e la comunicazione dell’Ente organizzatore dei propri dati personali, per le finalità connessa alla realizzazione del soggiorno termale.

**IL SOTTOSCRITTO**

(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_