

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la/ sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Documento d'identità n. _____ Tel. _____

in qualità di partecipante al soggiorno termale 2022 presso "Hotel delle Rose" di Monticelli Terme dal 01 ottobre al 12 ottobre 2022:

DICHIARA

1. Di esonerare l'Amministrazione comunale di Campli da qualsivoglia responsabilità sia civile che penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa;
2. Di esonerare altresì l'Amministrazione comunale di Campli da qualsivoglia responsabilità in ordine all'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia da Covid-19, dalla quale possa derivare un danno diretto o indiretto all'interessato o a terzi.

Pertanto dichiara di essere consapevole che in caso di soggiorno ridotto o prolungato *Causa Covid* o per qualsiasi causa, lo stesso si farà carico di tutte le spese accessorie sia per il soggiorno sia per il rientro nel Comune di Campli, senza avere nulla a pretendere dall'Amministrazione comunale poiché in caso di positività accertata non si può usufruire del trasporto così come da organizzazione al fine di limitare i contagi.

A tale scopo dichiara di essere a conoscenza che con il D.L. n. 24 del 24/03/2022, il Consiglio dei Ministri ha disposto al 31 /03/2022 la chiusura dello stato di emergenza dichiarato il 31/01/2020 per contrastare la diffusione dell'epidemia da COVID 19 e la conseguente chiusura dei cosiddetti hotel COVID che garantivano ospitalità a chi risultasse positivo in una città diversa dalla propria.

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione prima di apporvi la mia firma .

Luogo e data

Firma leggibile
