

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____
in qualità di Presidente/Legale Rappresentante della Società/Associazione/Sodalizio: _____

DICHIARA

- 1) Di essere personalmente responsabile di tutti i danni eventualmente arrecati alla palestra, alle strutture, presenti nella, assumendo l'impegno di riparare il danno entro dieci (10) giorni, nel rispetto delle norme sulla sicurezza vigenti. Diversamente il Comune provvederà alla riparazione addebitando la fattura alla Società;
- 2) Di sollevare l'Amministrazione Comunale e l'autorità scolastica da qualsiasi responsabilità penale o civile per eventuali sinistri o incidenti che dovessero verificarsi durante l'attività;
- 3) Di assicurare la presenza di un responsabile (di maggiore età) della Società durante lo svolgimento di attività di minorenni;
- 4) Di impegnarsi a restituire i locali ogni qualvolta se ne faccia uso nella stessa condizione iniziale.
- 5) Di utilizzare la palestra con la massima precauzione, cura e rispetto, al fine di salvaguardare l'integrità della stessa e delle attrezzature;
- 6) Di comunicare immediatamente al Comune di Viterbo eventuali danni alle attrezzature, provocati o rilevati;
- 7) Di fare rispettare il divieto di fumare e non consentire l'accesso nella palestra a persone estranee;
- 8) Di lasciare la palestra, senza richiesta di danno o altro nei casi l'uso venga revocato, per qualsiasi motivo dall'Amministrazione Comunale o dall'autorità scolastica o nel caso la società stessa non ne faccia uso;
- 9) Di comunicare per iscritto al Comune l'eventuale termine anticipato o l'interruzione temporanea dell'utilizzo della palestra;
- 10) Di conoscere in ogni dettaglio e di accettarlo il Regolamento d'uso delle palestre scolastiche approvato dal Consiglio Comunale e di impegnarsi a rispettare le prescrizioni ivi previste.

DICHIARA INOLTRE

- Che il nominativo del RSPP incaricato dall'associazione è _____
- Che il Medico competente dove ricorre l'obbligo della sicurezza dei lavoratori è _____
- Che il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è _____

Firma Presidente/ Legale Rappresentante

Si allega fotocopia documento d'identità