AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITA' PSICO-FISICA

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a			nato/a	(prov),
il	, residente a Sc	ordia (prov. CT), Via/Piazza		, n
telefono	C.F		, al fine della partecipa	azione all' Ottobrata
Zafferanese 2	2025 organizzata dal	Comune di Scordia per gior	no 26 Ottobre a Zafferana	Etnea , consapevole
delle sanzioni	i penali, nel caso di d	lichiarazioni non veritiere e f	alsità negli atti, richiamate	dall'art.76 D.P.R.445
del 28/12/20	00,			
		DICHIARA		
di essere in b	ouone condizioni fisi	che, di godere di buona salu	ute e di non essere portato	ore di impedimenti o
patologie inva	alidanti, anche temp	ooranee, allo svolgimento di	qualsivoglia attività ricreat	tiva.
Con la	a presente dichiaraz	ione esonera l'organizzatore	e dell'evento da ogni respo	nsabilità sia civile sia
penale, relati	vamente a qualsiasi	danno fisico, morale, biolog	ico e/o di altra natura che s	i possa verificare alla
propria perso	ona, prima, durante	o dopo lo svolgimento dell'a	attività ricreativa, consegu	ente a patologie non
dichiarate o n	non conosciute al mo	omento della sottoscrizione	della presente dichiarazion	ne.
II sott	toscritto dichiara, ind	oltre, ai sensi dell'art. 13 del	D.Lgs. n.196 del 30 giugno	2003, di essere stato
informato che	e i dati personali co	ntenuti nella presente dichi	arazione saranno trattati,	anche con strumenti
informatici, e	sclusivamente nell'a	ambito dell'evento per il qua	ale la presente dichiarazion	ie viene resa.
Allega	a fotocopia del docu	ımento di riconoscimento in	corso di validità.	
Scordia, lì_		_		
			Firma	