

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI SOPRALLUOGO
LIBERATORIA**

Io sottoscritto.....
nato a..... il
residente in via.....,

DICHIARO

di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile o penale l' A.S.S.A.P. "Istituto Principe di Castelnuovo e di Villaermosa in caso di infortuni e danni occorsi alla mia persona nel corso del sopralluogo presso l'immobile di cui alla manifestazione di interesse individuato con il/i numero/i dall'elenco pubblicato con l'avviso.

Dichiaro inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento presente o futuro e a tutte le relative azioni legali.

Si Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, ed in conformità a quanto previsto dal D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, come successivamente novellato dal D.lgs. 101/2018, si autorizza al trattamento dei dati personali.

Data,

Firma