






**Allegato 3 - Dichiarazione di assunzione
del rischio ed esenzione dalla
responsabilità**
Per utenti e visitatori esterni

Aprile 2023

Il/la sottoscritto/a,

Cognome:	Nome:	CF o PI:	Scegliere un elemento.
Città:	Indirizzo:	Provincia:	CAP:
			

DICHIARO

1. di essere stato informato dell'obbligo di rispettare le misure di sicurezza adottate dal FabLab di Sardegna Ricerche, in conformità con il Regolamento, la legislazione nazionale, le direttive ministeriali e le ordinanze regionali;
2. di conoscere e rispettare il Regolamento del FabLab, la vigente normativa in tema di sicurezza e di responsabilità per la frequentazione degli spazi del FabLab di Sardegna Ricerche;
3. di essere fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attività;
4. di riconoscere che le attività all'interno del FabLab possono comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di morte, lesioni gravi e perdita di proprietà. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da macchinari, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, traffico veicolare, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisor e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari;
5. di essere consapevole che, ai fini assicurativi, eventuali infezioni da virus sono considerate malattia;
6. di esonerare e sollevare Sardegna Ricerche da ogni responsabilità civile e penale derivante dallo svolgimento delle attività all'interno dei locali del FabLab, da eventuali incidenti o infortuni comunque connessi all'espletamento delle attività e/o all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni derivanti dall'azione di altri soggetti;
7. di acconsentire a ricevere un trattamento medico che può essere ritenuto opportuno in caso di infortunio, incidente e/o malattia durante questa attività;
8. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, così come indicato nel Regolamento, i dati personali raccolti e trasmessi ad altri Enti anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che mentre partecipo alle attività del FabLab, potrei essere fotografato e accetto ed autorizzo che la mia immagine, video o immagine cinematografica possano essere utilizzata per scopi legittimi da Sardegna Ricerche;
9. di rinunciare, pertanto, a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti di Sardegna Ricerche, esclusi i casi inderogabili di legge;
10. che qualora intervengano in mia vece i miei esecutori, amministratori, eredi, parenti prossimi, successori e legatari come segue:
 - RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per la mia morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro,



**Allegato 3 - Dichiarazione di assunzione
del rischio ed esenzione dalla
responsabilità**
Per utenti e visitatori esterni

Aprile 2023

compresi i miei viaggi da e verso questa attività Sardegna Ricerche e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti, nonché i detentori di attività;

- INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI gli enti o alle persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività, siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che Sardegna Ricerche e/o i loro direttori, funzionari e rappresentanti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

La presente dichiarazione deve essere interpretata in senso ampio per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile.

DICHIARO

DI AVER LETTO QUESTO DOCUMENTO, DI AVERNE COMPRESO COMPLETAMENTE IL SUO CONTENUTO. SONO
CONSAPEVOLE CHE QUESTA È UNA DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ CHE FIRMO IN PIENA LIBERTÀ'.

Data:

Il Responsabile:

Il Richiedente:

*Se minore di anni 18, il genitore o tutore devono
parimenti firmare*

_____ Data: __/__/__

_____ Data: __/__/__