

DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

CF _____

Doc. identità _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____

Tel/cell _____ e-mail _____

DICHIARA:

- 1) di essere capace e abile alla guida mediante i comandi sul manubrio di ZOOM UPHILL;
- 2) di essere perfettamente a conoscenza che con la sottoscrizione della presente si assume ogni responsabilità per l'utilizzo del mezzo elettrico denominato "ZOOM UPHILL";
- 3) di essere consapevole che ZOOM UPHILL deve essere utilizzato in conformità delle norme del codice stradale e comunque nel rispetto della normativa che regola l'utilizzo dei mezzi elettrici;
- 4) di: []UTILIZZARE IL PROPRIO CASCHETTO; []UTILIZZARE IL CASCHETTO IN DOTAZIONE PRESSO I PARCHI ARCHEOLOGICI DI PAESTUM E VELIA; []NON UTILIZZARE ALCUN CASCHETTO;
- 5) di assumere ogni responsabilità e di esonerare i Parchi archeologici di Paestum e Velia in merito a danni fisici e/o patrimoniali derivanti dall'utilizzo inappropriato e senza la dovuta diligenza di ZOOM UP HILL e, se da lui/lei indossato, del caschetto;
- 6) di esonerare i Parchi archeologici di Paestum e Velia per tutti i danni fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dal fatto illecito di terzi.

FIRMA

Vi invitiamo a tenere copia del presente documento, facendo una foto con il vostro smartphone

