

# DICHIARAZIONE DI MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

## Utilizzo unità a remi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente/domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Documento  
di riconoscimento \_\_\_\_\_ numero  
\_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di manlevare, da ogni forma di responsabilità, il Comando e il personale della Capitaneria di porto di Pozzallo, in caso di eventuali danni/ferite subiti dalla mia persona durante la fase di utilizzo dell'unità a remi fornita dalla Società FIN per l'espletamento della prova di voga.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_