

## **Richiesta di utilizzo dei mezzi propri**

Come previsto dalle nostre “condizioni generali di partecipazione ai corsi”, del paragrafo 2 al punto 2.2, per l’utilizzo di mezzi propri durante le esercitazioni di guida nei corsi di guida sicura di CF@S è necessario che i mezzi dispongano dei requisiti sotto riportati e accettare la seguente liberatoria in tutte le sue parti.

Il mezzo messo a disposizione deve essere:

1. In regola per la circolazione come previsto dal CdS
2. In buone condizioni meccaniche
3. Revisionato
4. Assicurato, con estensione assicurativa anche per l’autista

### **IL PROPRIETARIO DEL MEZZO:**

INTESTATO A \_\_\_\_\_

MARCA \_\_\_\_\_ MODELLO \_\_\_\_\_

TARGA \_\_\_\_\_ REVISIONATO IL \_\_\_\_\_

SCADENZA ASSICURAZIONE \_\_\_\_\_ ESTENSIONE

SI	NO
----	----

**Prende espressamente atto,**

che CF@S, ivi compresi tutti gli enti, autorità, organizzazioni ed persone ad essa collegate declinano qualsiasi responsabilità per l'usura del mezzo in tutte le sue parti e per eventuali danni allo stesso o/e nei confronti degli utenti/visitatori/ospiti, nelle sedi/aree dei corsi per quanto riguarda eventuali danni subiti e/o arrecati a persone o cose in occasione dell'utilizzo delle strutture stesse e dichiara espressamente di concordare senza eccezioni con la presente esenzione di responsabilità.

**Con la presente si impegna,**

1. A rinunciare a richieste o pretese di risarcimento nei confronti di CF@S oppure nei confronti dei suoi incaricati e/o amministratori e/o soci ed a rinunciare al diritto di regresso, laddove vi siano usure o danni per l'utilizzo al mezzo,oppure a cose o persone per lo svolgimento del corso concordato.
2. A manlevare e tenere indenni CF@S, così come tutti gli enti, autorità, organizzazioni e persone ad essa collegate, da ogni richiesta di terzi per risarcimento per costi e/o spese relativi ad eventi dannosi provocati con il mezzo descritto.

## **Dichiaro:**

di avere appreso pienamente la dichiarazione di responsabilità di cui sopra (fogli 02) e di approvarla nella sua interezza.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale  
Centro di Formazione @ Sicurezza**

Via Delle Argonne 1/A Verona cap 37126 CF 93244460239  
Tel. 3389797026 e-mail. [formsicur@gmail.com](mailto:formsicur@gmail.com) fax. 02700526695