

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**  
**per il corso di formazione**

**Mestieri: Saperi e Luoghi**  
**Come documentare un saper fare:**  
**patrimonio culturale immateriale e catalogazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA E SOTTOSCRIVE**

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione. Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante l'evento "COME DOCUMENTARE UN SAPER FARE: PATRIMONIO CULTURALE IMMATERIALE E CATALOGAZIONE" nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione del corso di formazione "MESTIERI: SAPERI E LUOGHI - COME DOCUMENTARE UN SAPER FARE: PATRIMONIO CULTURALE IMMATERIALE E CATALOGAZIONE" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate al corso.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende esonerare con la presente il Servizio catalogazione, formazione e ricerca dell'ERPAC dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_