

# Liberatoria per mancata consegna del certificato medico

Centro Sportivo Municipale Manuele Murgia, Via Morro Reatino 20, 00189 Roma

nuovo iscritto  già iscritto

Cognome ..... Nome .....  
Indirizzo ..... città ..... cap ..... prov. ....  
nato/a ..... il .....  
tel ..... cellulare ..... e-mail .....  
stato civile:  coniugato/a  non coniugato/a

PREMESSO CHE il Centro Sportivo Municipale Manuele Murgia e' gestito dalla ASD Puntoevirgola iscritta al REGISTRO NAZIONALE del C.O.N.I. al n° 206063

- a) chiedo di essere accolto/a quale tesserato/a atleta NON agonista per frequentare le attività del Centro Sportivo Municipale Manuele Murgia;
- b) sono stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva NON agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o a.s.d. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.;
- c) chiedo di essere ammesso a frequentare il centro sin dalla data del presente atto, in attesa della produzione della suddetta certificazione.

**TUTTO CIO' PREMESSO, IO SOTTOSCRITTO, DEBITAMENTE INFORMATO, NEL PIENO POSSESSO DELLE MIE FACOLTA' E SOTTO LA MIA PIENA ED ESCLUSIVA RESPONSABILITA':**

- 1) dichiaro di voler frequentare il centro dalla data del presente atto pur in assenza di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;
- 2) dichiaro di sollevare il gestore da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il Centro a causa delle mie condizioni di salute;
- 3) prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva & non) da me svolta presso il centro sportivo;

**AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART 1469 bis COD.CIV , LA PRESENTE LIBERATORIA NON SI ESTENDE AD ATTI E/O OMISSIONI DEL GESTORE DEL CENTRO SPORTIVO E DEL SUO PERSONALE**

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

## Codice della privacy D.L. 196/2003

I dati riportati nel seguente modulo, saranno utilizzati secondo le modalità e le finalità di cui al codice della privacy D.L. 196/2003 ex legge 31/12/1996 n° 675 art. 10.

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_