



A.S.D. Consorzio Velodromo di Fiorenzuola  
via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC  
Codice Fiscale 80019950338 – Partita IVA 01184890331

**AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO TERRITORIALE PISTA**

Il sottoscritto

Cognome	_____
Nome	_____
Nato/a a	_____
Il	_____
Residente in	_____
Via	_____
Codice Fiscale	_____
Documento di identità n° (da allegare alla presente)	_____

In qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Chiede l'ammissione dei seguenti atleti (come indicato nella scheda di iscrizione):


Dichiarando responsabile degli stessi, prima durante e dopo l'attività svolta presso l'impianto sportivo "Velodromo Attilio Pavesi", concesso in utilizzo alla società da parte del comune di Fiorenzuola d'Arda e nei locali e spazi ad esso connessi, per tutta la durata della stagione sportiva, il sig./la sig.ra: \_\_\_\_\_

(tenuto alla compilazione dell'apposito modulo B)

(segue)

Pagina 1 di 3 (Modulo A)

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)



**A.S.D. Consorzio Velodromo di Fiorenzuola**  
**via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC**  
**Codice Fiscale 80019950338 – Partita IVA 01184890331**

Il legale rappresentante della società in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del Codice penale), sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

1. Di essere consapevole che il responsabile in loco indicato nel presente modulo, ovvero il firmatario del modulo B, è gravato da un obbligo di protezione e vigilanza nei confronti dei minori soprascritti, che vige per tutta la durata della sessione, fino a che il minore non venga posto nuovamente sotto il diretto controllo dei genitori o di chi ne fa le veci, come previsto dall'art.2048 e dell'art. 1218 del Codice Civile.
2. Di essere consapevole che, in assenza del responsabile designato, l'accompagnatore dei minori è obbligato in ogni caso alla compilazione del Modulo E in tutte le sue parti. In caso di mancata compilazione, nessun minore sarà ammesso all'interno della struttura né potrà partecipare alle attività.
3. Di essere consapevole che non è consentito l'accesso al Velodromo Attilio Pavesi e alle strutture ad esso collegato a minori non accompagnati. Pertanto, l'unico responsabile sul quale grava obbligo di protezione e vigilanza nei confronti del minore in oggetto, è il responsabile designato dal rappresentante legale della società presso cui il minore è tesserato, fino a che il minore non venga posto nuovamente sotto il diretto controllo dei genitori o di chi ne fa le veci.
4. Di essere consapevole che l'organizzazione "ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola", il legale rappresentante, i soci, i collaboratori e i volontari, oltre che tutti i soggetti collegati alla società, non assumono in alcun caso oneri di vigilanza e protezione nei confronti di minori e si riservano di avvisare le autorità competenti nel caso pervengano minori non accompagnati presso le strutture concesse in uso dal Comune di Fiorenzuola d'Arda.
5. Di impegnarsi a consegnare il presente modulo A, il modulo B (dichiarazione di accettazione del responsabile), i moduli C (iscrizione di atleti minori) e i moduli D (iscrizione di atleti maggiorenni).
6. con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare l'organizzazione "Consorzio Velodromo di Fiorenzuola", il legale rappresentante, i soci, i collaboratori e i volontari, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dall'utilizzo della struttura, dei locali e degli spazi collegati, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'utilizzo degli stessi, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.
7. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Dichiaro pertanto di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature proprie o di terzi e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.
8. Che la presente dichiarazione sia valida a tempo indeterminato, a partire dalla data di sottoscrizione del presente modulo, ed è revocabile unilateralmente in qualsiasi momento dal firmatario del presente modulo, previo l'invio di una raccomandata A/R al legale rappresentante dell'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola. (Si ricorda che la revoca del presente consenso precluderà a tutti i tesserati la possibilità di partecipare alle attività organizzate). La revoca non è retroattiva e si perfeziona alla ricezione della raccomandata A/R.
9. Di essere consapevole che la mancata compilazione olografica del presente modulo in tutte le sue parti da parte del responsabile designato, precluderà la partecipazione alle attività del Centro di avviamento al ciclismo di Fiorenzuola d'Arda.  
(segue)
10. Di avere allegato al presente modulo copia fronte/retro del proprio documento di identità in corso di validità.

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)



**A.S.D. Consorzio Velodromo di Fiorenzuola**  
**via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC**  
**Codice Fiscale 80019950338 – Partita IVA 01184890331**

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso completamente il contenuto della presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma. Sono consapevole che questa è una dichiarazione di esonero di responsabilità che firmo in piena libertà.

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Fiorenzuola d'Arda, li \_\_\_\_\_

ACCONSENTE inoltre  
ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.  
Letto, confermato e sottoscritto

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Il presidente dell'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola (o un responsabile da lui delegato)

\_\_\_\_\_