LIBERATORIA

Il sottoscritto	, nato ad		,
il, e residente in			
CAP			
Tel./Cell	,rappresentante	legale d	ella
Soc./Ditta	con sede	legale in	
Via		CAP	
email/PEC	Tel./Cell	,	
consapevole delle sanzioni penali, ne	el caso di dichiarazion	ni non veritiere e fal	sità
negli atti, richiamate dall'art. 76 del D	.P.R. 445 del 28/12/200	00	
D	ICHIARA		
 di sollevare da ogni responsabili eventuali danni e/o incidenti di da diporto unitamente a persone stessa nell'ambito del posto-orm Di non vantare in nessun cas Comunale di Atrani (SA), qualo danno ovvero venga affondata o 	qualsiasi natura in cui e e cose ivi presenti ov neggio assegnato; so diritti nei confron ora la propria unità da	dovesse incorrere l'u vero sinistrate dall'u ti dell'Amministrazi	nità nità one