

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI IDONEITA' PER IL NUOTO E LA VOGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
 _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
 alla Via _____ n. _____ Recapito telefonico: _____ -
 Codice fiscale: _____ - E-mail: _____ @ _____,

CHIEDE

di partecipare alla prova di idoneità per il Nuoto e la Voga, prevista per il giorno ____ / ____ / ____.
 All'uopo, consapevole delle responsabilità penali che possono derivare da dichiarazioni mendaci e falsità di atti,
 richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere stato sottoposto a visita medica per l'idoneità alle prove;
- di manlevare, da ogni forma di responsabilità, il Comando ed il personale della Capitaneria di porto di Castellammare di Stabia e dell'Ufficio Locale Marittimo di Piano di Sorrento, nonché il titolare ed il personale della struttura ospitante, nonché ulteriore personale di assistenza, ove presente, in caso di eventuali danni/ferite subiti dalla propria persona e/o da cose/oggetti di proprietà, avvenuti durante tutte le fasi dell'espletamento delle prove di Nuoto e Voga;
- di tenere indenne il Comando ed il personale della Capitaneria di Porto di Castellammare di Stabia e dell'Ufficio Locale Marittimo di Piano di Sorrento, nonché il titolare ed il personale della stessa struttura ospitante ed ulteriore personale di assistenza, ove presente, da qualsivoglia obbligazione a corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, connesse e/o collegate all'espletamento delle prove di Nuoto e Voga;
- di assumere ogni forma di responsabilità per danni/ferite, subiti o causati a persone e/o cose, avvenuti durante tutte le fasi dell'espletamento delle prove di Nuoto e Voga;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni stabilite nel pertinente Avviso d'Esami, con particolare riguardo alle determinazioni che l'Autorità Marittima dovesse ritenere opportuno adottare in presenza di condizioni meteo-marine avverse.

_____, _____ / _____ / _____
Luogo Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

CONSENSO PER I MINORENNI (DA COMPILARE CONTESTUALMENTE ALLA RICHIESTA)

I sottoscritti: (allegare copia dei documenti di identità degli esercenti la potestà genitoriale):

PADRE/TUTORE: _____, nato a _____ il
 ____ / ____ / ____ residente in (Città/Comune) _____ alla Via
 _____ n. _____

MADRE/TUTORE: _____, nato a _____ il
 ____ / ____ / ____ residente in (Città/Comune) _____ alla Via
 _____ n. _____

ACCONSENTONO

che il proprio figlio minorenni, sopra meglio generalizzato, sia sottoposto alle suddette prove di nuoto e voga, manlevando l'Amministrazione Marittima da qualsivoglia responsabilità per lo svolgimento delle stesse.

_____, _____ / _____ / _____
Luogo Data

FIRMA DEI TUTORI
