***COMUNE DI SIZIANO***

Provincia di Pavia

P.za Giacomo Negri, 1 - 27010 Siziano (PV)

[www.comune.siziano.pv.it](http://www.comune.siziano.pv.it/)

C.F. 00478370182

**Selezione pubblica per la copertura di** **n.1 Agente di Polizia Locale – Area degli Istruttori – CCNL Funzioni Locali del 16/11/2022**

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER PROVA FISICA

IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

1. Di essere in condizioni psicofisiche idonee all’attività sportiva non agonistica

2. Di non assumere e di non aver assunto nelle 48 ore precedenti l’attività sportiva, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l’effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcooliche e di cibo.

3. Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell’attività sportiva

**DICHIARO INOLTRE**

4. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati da altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.

5. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare:

* il Comune di Siziano, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa
* i componenti della Commissione Giudicatrice, i loro collaboratori nonché i loro eredi e/o aventi causa
* la proprietà ed il gestore dell’area in cui si svolge la prova fisica, i loro collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa

da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell’attività svolta presso l’area ove si svolge la prova fisica relativa alla Selezione pubblica per la copertura di n.1 Ufficiale di Polizia Locale – Area dei Funzionari e dell’elevata qualificazione – Specialista dell’Area Vigilanza

6. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri tesserati in una situazione di pericolo. Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1,2,3,4,5,6 della presente scrittura.

Siziano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_