

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'ACCESSO A _____ DEL MUSEO NAZIONALE ETRUSCO DI VILLA GIULIA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
C.F. _____ residente a _____, in qualità di (*studente/professionista
ecc.*) _____,
avendo chiesto di accedere a _____ del Museo Nazionale Etrusco di Villa Giulia, nel periodo _____, per
proprie finalità di studio e ricerca, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere edotto di tutti i rischi derivanti dalle attività che lo scrivente intende eseguire presso _____,
sito in _____, Via _____ presso _____, nel periodo dal _____ al _____;
- di sollevare il Museo da ogni responsabilità per eventuali danni subiti dallo stesso e dalle proprie cose nel corso
dell'attività di: (*specificare se si tratta di visita guidata in archivio, consultazione di documenti, fotocopie ecc.*)
_____;
- di sollevare il Museo da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno causato dal sottoscritto a
persone, cose e/o terzi nel corso dell'accesso agli spazi museali e loro pertinenze;
- di sollevare il Museo da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno subito dal sottoscritto o dalle
proprie cose nel corso dell'accesso agli spazi museali e loro pertinenze;
- di essere onerato del ripristino di eventuali danneggiamenti arrecati alle strutture, ai mezzi, ai beni messi a
disposizione dal Museo e comunque presenti nelle aree e negli spazi visitati;
- di rinunciare a qualsiasi eventuale pretesa risarcitoria nei confronti del Museo e dei suoi dipendenti in caso di
danni alla propria persona e alle proprie cose subiti durante l'effettuazione delle suddette attività.

_____, li _____

IL DICHIARANTE

Il sottoscritto _____, preso atto della dichiarazione di cui sopra, AUTORIZZA il Sig.
_____ ad effettuare le richieste attività presso _____
