A124S\_ MODELLO PER IL RILASCIO DI CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| STATO |  |
| C.F. |  |

e residente in

|  |  |
| --- | --- |
| VIA e civico |  |
| CITTA’ |  |
| CAP |  |
| STATO |  |
| TELEFONO |  |
| MAIL |  |

Partecipante all’attività: (scrivi qui il titolo dell’attività che stai prenotando) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nel/i giorno/i \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

**Dichiaro**

1. di partecipare volontariamente all’attività di cui sopra ed essere in grado fisicamente di svolgere l’attività suddetta;
2. per la durata complessiva di ore \_\_\_\_\_\_\_ o giorni \_\_\_\_\_\_\_
3. di aver ricevuto dalla Guida Alpina (nome e cognome) **MARCO VALLESI** iscritta all’albo del Collegio regionale delle Guide Alpine della Regione Marche al N. ­­\_\_04\_\_\_ e/o dall’Accompagnatore di media montagna (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nell’elenco speciale Regione Marche al N. \_\_\_\_

esaurienti spiegazioni in merito alla partecipazione, al programma, in particolare sulle finalità e sulle procedure nonché sull’utilizzo delle attrezzature, sulle difficoltà ed i rischi verificabili;

1. di aver letto e compreso il programma (foglio informativo), che mi è stato consegnato con sufficiente anticipo e che conferma quanto mi è stato spiegato a voce;
2. di avere avuto la possibilità di porre domande e di aver avuto risposte soddisfacenti;
3. di essere stato informato sui possibili rischi o disagi ragionevolmente prevedibili;
4. di attenermi strettamente alle indicazioni delle Guide Alpine e/o Accompagnatori media montagna presenti.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma** (spazio per la firma autografa da apporre in presenza della Guida Alpina)

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