



LU FARNARU NOVU

Cooperativa Sociale-Onlus

Via Boccaccio, 4/c

73020 **Castrignano dei Greci** (Le)

Il Tempo Ritrovato

ASILO NIDO E LUDOTECA

Via Papa Giovanni XXIII,82

Patù (Le)

Dichiarazione di Manleva

Il/La sottoscritto/a:..... nato/a a:..... il:...../...../.....

e residente in:..... Provincia alla via: n°.....

Telefono..... e-mail

Documento d'identità..... numero.....

in relazione alla organizzazione del servizio richiesto

DICHIARA

di manlevare nel modo più ampio per sè e per i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo la cooperativa sociale "**Lu Farnaru Novu**" da ogni responsabilità e da qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi ecc. Nell'eventualità di violazione delle regole di comportamento legate all'ordine pubblico ed alle prescrizioni igienico sanitarie e limitazioni previste dall'emergenza sanitaria conseguente all'epidemia di COVID-19.

Patù,/...../.....

FIRMA