

**Fac-simile da riportare su carta intestata del soggetto richiedente**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POLIZZA ASSICURATIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, della Associazione/Cooperativa/Società/Ditta (specificare) \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, in riferimento all'utilizzo della Fortezza Vecchia per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare anche i giorni di allestimento e disallestimento), e per tutte le attività ivi autorizzate, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di aver stipulato idonea polizza assicurativa contro gli infortuni occorsi durante lo svolgimento di attività artistico-culturali a tutti coloro che, a vario titolo, partecipano all'organizzazione ed alla realizzazione dell'evento (ivi compresi gli eventi in svolgimento sull'area esterna facente parte della zona di competenza della Fortezza Vecchia – vedi allegato 1);
- che la medesima polizza copre anche danni a cose intervenuti durante l'organizzazione e la realizzazione delle iniziative in programma (ivi compresi gli eventi in svolgimento sull'area esterna facente parte della zona di competenza della Fortezza Vecchia – vedi allegato 1).

L'APL non risponderà per alcun danno a cose o persone presenti presso la struttura, intervenuto durante l'allestimento dello spettacolo qualora l'accesso agli spazi in allestimento non sia stato segnalato adeguatamente ed interdetto.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati per le finalità cui la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
+ documento di identità  
del soggetto firmatario

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**