



ALLEGATO D - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di Responsabile o suo delegato, dell'evento _____

che si svolgerà dal giorno _____ al giorno _____ presso l'aula

DICHIARA

- di conoscere ed accettare le norme e condizioni del "Regolamento per l'utilizzo di aule e di spazi della ASST Monza";
- di aver visionato i locali che ospiteranno l'evento e di tenerli pienamente idonei al suo svolgimento;
- che è prevedibile nel corso dell'evento l'intervento di n. _____ persone;
- di essere a conoscenza che la sala è abilitata per ospitare n. _____ persone e pertanto si impegna a non farvi accedere un numero maggiore;
- che le eventuali apparecchiature che saranno utilizzate per l'evento, in aggiunta a quelle fornite da ASST Monza, sono rispondenti alle vigenti norme in materia di sicurezza e che il loro utilizzo non sarà tale da pregiudicare la funzionalità degli impianti esistenti;
- che l'allestimento previsto non comporta alcuna alterazione della struttura ed in particolare del sistema delle vie di fuga e del sistema di gestione emergenze della struttura;
- che l'evento per gli argomenti trattati o per le partecipazioni previste non sia tale da richiedere la presenza delle forze dell'ordine;
- di rispettare tutte le norme vigenti in materia antinfortunistica, prevenzione incendi, primo soccorso e sicurezza degli ambienti e dei lavoratori e che nel corso di svolgimento dell'evento non saranno utilizzate sostanze infiammabili o pericolose e non sarà consentito fumare;
- di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi e contro gli infortuni, manlevando ASST da ogni responsabilità.

Data _____

Firma _____