

Spett.le

**Comune di Azzano San Paolo**

**Settore Servizi Sociali e Politiche Giovanili**

servizi.sociali@comune.azzanosanpaolo.bg.it

**Oggetto:** DICHIARAZIONE DI ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI ASSICURATIVI E ASSUNZIONE  
RESPONSABILITÀ DI EVENTUALI DANNI.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_

in merito alla richiesta di concessione di mezzi comunali presentata in data \_\_\_\_\_

## **D I C H I A R A**

- di essere in regola con gli obblighi assicurativi nei confronti dei soggetti che utilizza, oltre che essere assicurata per i danni che questi possano provocare a terzi (polizza RCT/O);
  - come da documentazione depositata ai vostri atti;  
*oppure*
  - come da documentazione allegata alla presente dichiarazione;
  
- di assumersi ogni responsabilità per danni eventuali prodotti dai propri dipendenti e/o volontari anche nello specifico esercizio dell'attività in oggetto (conduzione di mezzi concessi dal Comune) e solleva espressamente il Comune di Azzano San Paolo (BG) da ogni responsabilità connessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*TIMBRO*