



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Al Presidente della Fondazione Prof. Enzo Ferroni-Onlus

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità
di _____

CHIEDE

l'autorizzazione a compiere la missione a _____

per il seguente motivo _____

La missione inizierà in data _____ alle ore _____,

terminerà in data _____ e verrà effettuata a mezzo _____

La missione di cui sopra graverà sulle spese del Progetto _____

_____, per un importo presunto di € _____.

Inoltre il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di sollevare la *Fondazione Prof. Enzo Ferroni Onlus* da ogni e qualunque responsabilità derivante da qualsiasi evento possa manifestarsi;
- di assumersi ogni e qualunque responsabilità per danni eventualmente arrecati a terzi o cose;
- di ritenere la *Fondazione* sollevata da ogni e qualunque responsabilità circa i danni arrecati alla propria persona;
- di rinunciare sin d'ora ad ogni e qualsiasi rivalsa nei confronti della *Fondazione* per danni eventualmente ricevuti od arrecati

Data di presentazione _____

Il Richiedente _____

Il Responsabile del Progetto _____

Data di autorizzazione _____

Il Presidente _____