



**ALLEGATO 3**

**MODULO DICHIARAZIONE DI AUTORESPONSABILITÀ PER PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE  
“MASTRO DI CAMPO” MEZZOJUSO 15 - 2 - 26.**

Con la presenta il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di **MASCHERA A CAVALLO o CAVALLERIA** della manifestazione  
MASTRO DI CAMPO che si svolgerà a Mezzojuso il 15/2/2026 ,

esonerà

da ogni responsabilità civile e penale la suddetta Associazione organizzatrice della manifestazione su eventuali danni a cose e/o persone e/o animali (cavalli) che dovessero accadere prima, durante e dopo la manifestazione e inoltre che lo/la stesso/a risponderà personalmente giuridicamente da eventuali comportamenti difformi allo spirito promozionale, storico e gioviale della manifestazione.

Dichiaro inoltre che il cavallo che utilizzerò durante la manifestazione è in salute e provvisto di microcip, libretto sanitario e assicurazione ed inoltre può partecipare a pubbliche manifestazioni .

Sono stato infine informato che l'organizzazione ha stipulato una Assicurazione con la ditta UNIPOL alla quale mi rivolgerò per eventuali danni e/o controversie a persone e/o animali.

Dichiaro di avere letto e accettato le condizioni del REGOLAMENTO della Assicurazione.

Dichiaro di avere ricevuto copia del Regolamento e del contratto di Assicurazione.

N.B. : allego fotocopia della mia carta di identità.

- Si precisa che qualora le condizioni meteo fossero avverse la manifestazione si svolgerà martedì 17 febbraio 2026.

*firma leggibile per accettazione*

*Allego copia documento di identità*

Sede sociale: P.zza Francesco Spallitta, scn – 90030 Mezzojuso (PA)  
E. Mail: [prolocomezzojuso@libero.it](mailto:prolocomezzojuso@libero.it) [www.prolocomezzojuso.it](http://www.prolocomezzojuso.it)  
Codice Fiscale: 97181780822 P.Iva: 06339870823