



Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale della Provincia di Venezia

**DICHIARAZIONE ESONERO ATER DI VENEZIA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ
DERIVANTE DA INCIDENTI, DANNI O ALTRA SITUAZIONE DURANTE LA VISITA
DELL'IMMOBILE LOTTO N. ___ IL GIORNO ___/___/___ .**

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato il ___/___/___ identificato tramite documento tipo _____ n. _____

DICHIARA ESPRESSAMENTE

di esonerare Ater di Venezia da qualsiasi responsabilità derivante da incidenti, danni o altra situazione durante la

visita dell'immobile lotto n. _____ svolta il giorno ___/___/___ .

Data ___/___/___

Firma

In allegato documento di riconoscimento