



## DICHIARAZIONE DELL'ACCOMPAGNATORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di accompagnatore del/della sig/ra  
\_\_\_\_\_ nel soggiorno estivo che si svolgerà a  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di assumersi la responsabilità dell'assistenza del/della sig/ra \_\_\_\_\_ per l'intera durata del soggiorno, ai sensi dell'articolo n. 3 del Regolamento per la partecipazione ai soggiorni estivi 2016 dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Pro Senectute, esonerando espressamente l'organizzatore del soggiorno da ogni responsabilità derivante dalla parziale autosufficienza della persona accompagnata;
- di aver preso visione ed accettare espressamente senza riserve ed in ogni sua parte il Programma di Viaggio, ivi compreso quanto incluso nella quota di partecipazione, ed il Regolamento per i soggiorni estivi 2016 dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Pro Senectute approvato con determina del Direttore Generale n. 82 dd 31 maggio 2016.

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_