

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

DELLA PRESIDENZA DEL TRIBUNALE DI PALERMO

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

di essere persona fragile fisicamente, affetta da disabilità e/o con condizione patologiche che, comunque, mi consentono di svolgere normalmente e sufficientemente le mie funzioni di deambulazione. Quindi fruirlò, in data odierna, del servizio di trasporto, mediante l'autovettura con autista fornita dall'"Associazione Cuore Colorato Palermo" APS (C.F. 97371530821), esonerando e sollevando l'autista, la predetta Associazione ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, per qualsiasi eventuale infortunio o problema di salute che potrà accadere a me sottoscritt\_\_\_\_\_

Autorizzo, altresì, il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Dichiaro, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ed a quest'ultimo consegnata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

**DELLA PERSONA FRUITRICE DEL SERVIZIO TAXI SOLIDALE**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

di essere persona fragile fisicamente, affetta da disabilità e/o con condizione patologiche che ne limitano l'autonomia personale.

Dichiaro, altresì, che il/la Signor \_\_\_\_\_, nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ svolgerà il compito di propri \_\_\_\_\_ accompagna-tore/trice, in data odierna, durante il servizio di trasporto, mediante l'autovettura con autista fornita dall'"Associazione Cuore Colorato Palermo" APS (C.F. 97371530821), esonerando e sollevando l'autista, la predetta Associazione ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, per qualsiasi eventuale infortunio o problema di salute che potrà accadere a me sottoscritt \_\_\_\_\_

Autorizzo, altresì, il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Dichiaro, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ed a quest'ultimo consegnata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

**DELLA PERSONA ACCOMPAGNATRICE**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

che svolgerò il compito di accompagna-tore/trice del\_\_  
Signor \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, in data  
odierna, durante il servizio di trasporto, mediante l'autovettura con autista fornita  
dall'"Associazione Cuore Colorato Palermo" APS (C.F. 97371530821), esonerando e sollevando  
l'autista, la predetta Associazione ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e  
penale, anche oggettiva, per qualsiasi eventuale infortunio o problema di salute che potrà  
accadere al Signor \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre di essere in condizioni psico-fisiche idonee a svolgere il predetto compito.

Autorizzo, altresì, il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Dichiaro, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ed a quest'ultimo consegnata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.