

Reparto di appartenenza:



## DICHIARAZIONE DI MANLEVA

Io sottoscritto ..... nato/a a .....  
il ..... richiedo di poter usufruire, per me stesso o per il mio congiunto  
(..... nato/a a ..... il ..... grado di  
parentela<sup>1</sup> .....) del servizio navetta gratuitamente offerto dall'Associazione S.A.Ne.S. da  
via..... all'Ospedale San Camillo e viceversa.

Prendo atto che il servizio viene svolto gratuitamente dalla S.A.Ne.S. nel mio esclusivo interesse e,  
pertanto, sollevo l'Associazione stessa da qualsivoglia responsabilità che dovesse far carico ad essa, eccezione  
fatta per quelle coperte dalla polizza di responsabilità civile relative al veicolo utilizzato per il servizio richiesto.

Mi impegno inoltre ad informare l'Associazione circa le mie necessità almeno 3 giorni prima<sup>2</sup> dell'utilizzo  
del servizio. Resta inteso che la S.A.Ne.S. si riserva la facoltà di sospendere il servizio a suo insindacabile giudizio,  
qualora non abbia la disponibilità del veicolo e/o degli autisti incaricati della conduzione.

Roma, .....

Firma.....

NUMERI UTILI DEL PAZIENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Figlio/a, Marito/Moglie, Sorella/Fratello, Genitore...

<sup>2</sup> 3 giorni lavorativi. La S.A.Ne.S. è a vostra disposizione dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 16.00 e rimarrà chiusa nei giorni di sabato, domenica e festivi.

S.A.NE.S. - Studio e Assistenza alle Neoplasie del Sangue "Claudio Pacifici"

Riconosciuta con D. M. 15 ottobre 1992 - Iscritta nel Registro delle Associazioni di Volontariato della Regione Lazio Sezione Servizi Sociali e Sezione Sanità  
Sede: presso Ematologia e Centro trapianti di midollo osseo dell'Azienda Ospedaliera San Camillo - Forlanini, Circ.ne Gianicolense, 87 - 00152 Roma  
Telefoni: 06 58704427 - 06 536706 (anche fax) - Codice Fiscale 97041470580 - e-mail: segreteria@san.es.it - WEB: <http://www.sanes.it>  
c/c postale n° 73931008 (Iban IT 77 K 07601 03200 000073931008) - c/c bancario n° 400184073 Unicredit Banca di Roma  
(Iban IT 38 F 03002 03364 000 400184073) - c/c bancario n° 2030 Banca di Credito Cooperativo (Iban IT 70 R 08327 03232 000000002030)  
intestati a SANES c/o Ematologia Ospedale S. Camillo - Circonvallazione Gianicolense, 87 - 00152 Roma