

Area sosta da adibire a campeggio loc..... Comune di.....

Modulo di richiesta

c.a. Comune di
.....
.....

p. c. Parco di Veio
via Castelnuovo di Porto 14
00060 Sacrofano (Roma)
fax: 06 9015 4548

La sottoscritta Associazione
Sede legale.....
Tel..... fax..... tramite il suo referente.....
Tel..... fax..... cell..... E-mail..... N.
partecipanti
fa richiesta di :
CAMPEGGIO MOBILE-ITINERANTE (FINO A 2 GIORNI) con tende all'interno del Parco di Veio
in località Comune di.....

Data e orario di arrivo Data e orario partenza

L'Associazione e tutti i partecipanti si impegnano al rispetto del Regolamento per l'utilizzo di aree del Parco di Veio a scopo campeggio e del relativo regolamento comunale.

La scrivente Associazione designa il Sig nato a
..... il..... residente a in
via..... n..... tel..... cell..... e-
mail..... quale responsabile del gruppo e a tale proposito il
sig..... controfirma la presente per accettazione, ivi compresa la
piena assunzione di responsabilità per danni ai partecipanti e/o a terzi o al patrimonio archeologico,
naturalistico e ambientale e garantisce il riassetto e la pulizia dei luoghi a soggiorno completato.

Il richiedente si impegna a garantire le condizioni igienico-sanitarie, con l'installazione di n..... bagni
chimici adeguato al numero e alla tipologia dei partecipanti.

Data

Il Referente dell'Associazione

Il Responsabile del Gruppo